



しない。

### C. 研究結果

ガイドライン作成グループは、日本睡眠学会に協力を要請し、以下のメンバーで組織した。

岩田有正（国立がん研究センター東病院）

佐賀雄大（岩手県立中央病院精神科）

野畑宏之（心療内科 新クリニック）

武井宣之（熊本赤十字病院精神科）

古谷 浩（精巣腫瘍患者友の会）

鈴木圭輔（獨協医科大学神経内科）

山寺 亘（東京慈恵医科大学精神医学講座）

ガイドラインでは、海外、わが国ともがん治療中の不眠に関する介入研究がほとんど存在しないこと、またがん治療中の睡眠障害に関する実態把握ならびに臨床上の認知も進んでいないことから、CQを立てずテキスト形式で記載する方法を採用し、身体疾患に関連した睡眠障害の中でも不眠症状を取り上げ、その原因評価や睡眠衛生指導、短期間の薬物療法に関する手引きを意識した構成を目指すこととした。委員のコンセンサスを元に、

- 用語の解説
- 総論（国内の有症率や対応状況）
- 睡眠障害のスクリーニング
- 治療可能な要因の評価と対応方法
- 鑑別
- 睡眠衛生教育
- 薬物療法
- 補足（睡眠関連障害）

の項目を設定した。

外部評価は

井上真一郎（岡山大学病院 精神科神経科）

綿貫瑠璃奈（国立がん研究センター東病院 乳腺外科）

中嶋須磨子（新百合ヶ丘総合病院 看護部 9

松村いずみ（国立がん研究センター東病院 看護部）

五十嵐隆志（国立がん研究センター東病院 薬剤部）

で組織した。

外部評価は、2023年1月～3月にテキストのレビューを行った。2回の全体会議を含めて行い、修正を加えた。

### D. 考察

Mindsに準拠したがん患者の不眠に関するガイドライン作成を進めた。今後、修正を加えた後に、公開まで進める予定である。

### E. 結論

Mindsに準拠した方法で、不眠に関する診療ガイドラインを作成することで、本研究の目的である患者の精神心理的支援に資するために、医療者および患者・家族が利用可能な資料を開発することが可能となるとともに、がん対策として今後わが国に必要な取組みが明らかになる。

### F. 研究発表

#### 1. 論文発表

1) Yokomichi N, Maeda I, Morita T, Yoshiuchi K, Ogawa A, Hisanaga T, et al. Association of Antipsychotic Dose With Survival of Advanced Cancer Patients With Delirium. Journal of pain and symptom management. 2022;64(1):28-36.

2) Ueda N IM, Okuyama K, Ogawa A, et al. Demographic and clinical characteristics of patients with delirium: analysis of a nationwide Japanese medical database. BMJ Open. 2022;12(9):e060630.

3) N Sakata YO, A Ogawa. Postoperative Pain Treatment in Patients with Dementia: A Retrospective Observational Study. Drugs & Aging. 2022;published Online 01 April 2022.

4) Matsumoto Y US, Okizaki A, Fujisawa D, Kobayashi N, Tanaka Y, Sasaki C, Shimizu K, Ogawa A, Kinoshita H, Uchitomi Y, Yoshiuchi K, Matuyama Y, Morita T, Goto K, Ohe Y. Early specialized palliative care for patients with metastatic lung cancer receiving chemotherapy: a feasibility study of a nurse-led screening-triggered

programme. Japanese journal of clinical oncology. 2022;52(4):375-82.

5) Kurisu K, Inada S, Maeda I, Ogawa A, Iwase S, Akechi T, et al. A decision tree prediction model for a short-term outcome of delirium in patients with advanced cancer receiving pharmacological interventions: A secondary analysis of a multicenter and prospective observational study (Phase-R). Palliative & Supportive Care. 2022;20(2):153-8.

6) Hirooka YO K, Matsumoto S, Fukahori H, Ogawa A. Quality of end-of-life in cancer patients with dementia: using a nationwide inpatient database. Journal of Pain and Symptom Management. 2022;64(1):1-7.

7) Inoue S, Maeda I, Ogawa A, Yoshiuchi K, Terada S, Yamada N. Safety and Effectiveness of Perospirone in Comparison to Risperidone for Treatment of Delirium in Patients with Advanced Cancer: A Multicenter Prospective Observational Study in Real-World Psycho-Oncology Settings. Acta medica Okayama. 2022;76(2):195-202.

8) Abe RI H, Tsuchida R, Ando M, Saita K, Konishi M, Edamura T, Ogawa A, Matsuoka Y, Sumitani M. Efficacy of treatments for pain and numbness in cancer survivors: a systematic review and meta-analysis. Ann Palliat Med. 2022.

9) Asai M, Matsumoto Y, Miura T, Hasuo H, Maeda I, Ogawa A, et al. Psychological Distress among Caregivers for Patients Who Die of Cancer: A Preliminary Study in Japan. Journal of Nippon Medical School. 2022;89(4):428-35.

10) 小川朝生. 人工知能を活用した行動・心理症状の予防と早期発見、適切な対応方法を提案する認知症対応支援システムの開発と導入プログラムに関する研究. 医療情報学 JJMI. 2023;42(4):150-1.

11) 小川朝生. 各併存疾患の対策と管理 がん. 内科. 2022;129(6):1307-10.

12) 小川朝生. 〈高齢者診療〉認知症診療の診療評価指標. medicina. 2022;59(11):1962-5.

13) 小川朝生. 高齢がん患者の意思決定を取り

巻く環境. 看護技術. 2022;68(10):4-10.

## 2. 学会発表

1) 小川朝生, COVID-19に関連した認知機能障害. 第41回日本認知症学会学術集会 第37回日本老年精神医学会合同開催; 2022 11月25日.

2) 小川朝生, 苦痛としてとらえる BPSD. 日本エンドオブライフケア学会第5回学術集会; 2022. 9月28日~11月11日(オンデマンド配信); TFTビル(WEB).

3) 小川朝生, editor せん妄の非薬物療法. 第27回日本緩和医療学会学術集会; 2022. 7月2日; 神戸ポートピアホテル.

4) 小川朝生, 認知症のエンドオブライフケア. 第27回日本緩和医療学会学術集会; 2022. 7月2日; 神戸国際展示場.

5) 小川朝生, 入門編 サイコオンコロジー・ACP (Advanced Care Planning). 第19回日本臨床腫瘍学会学術集会(教育講演); 2022. 2月17日; 国立京都国際会館.

## G. 知的財産権の出願・登録状況(予定を含む。)

なし