令和5年度 厚生労働科学研究費補助金(肝炎等克服政策研究事業) 分担研究報告書(職域肝炎ウイルス陽性者・両立支援対策)

肝移植患者の就労状況

研究分担者: 徳本 良雄 愛媛大学大学院地域医療学 准教授

研究要旨:愛媛大学医学部附属病院では肝疾患患者を対象に、就労継続を主な目的とした社会保険労務士による就労相談を実施している。肝移植の対象である非代償性肝硬変の患者は、腹水、肝性脳症等の合併症だけでなく、全身倦怠感や食思不振、筋痙攣などの自覚症状を有することが多く、就労の継続ができない症例が多く存在する可能性がある。一方で、移植後も免疫抑制剤の内服や術後合併症により就労に制限がある症例もある。移植前に休職・離職している症例では、移植後の就労が低率であった一方で、就労を継続していた症例では産業医等との勤務条件調整後に復職する場合が多く、就労率も高い結果であった。肝移植後の新規就労には障害者総合福祉法に基づくサービスを利用する場合もあった。肝移植前に離職させないための支援とともに、復職時には就労条件に関する助言など産業医等との連携を強化する必要がある。

A. 研究目的

愛媛大学医学部附属病院では、2014年10 月より肝疾患患者を対象として、社会保険 労務士による就労相談を週1回実施してい る。当院では、脳死/生体肝移植の実施施設 であり、年間5~10例程度実施している。

しかし、肝移植の対象となる非代償性肝 硬変患者は全身倦怠感、食思不振、易疲労 感など生活の質が低下していることが多く、 就労に制限が生じている。また、肝移植後 においても、術後合併症や筋力低下等によ り、肉体労働などに制限が有る可能性があ る。

肝移植希望症例に対して、病気と仕事の両立を図り、就労状況の改善を促すため、 当院における肝移植患者の就労状況を調査 し、問題点を明らかとすることを目的とした。

B. 研究方法

当院で2017年1月~2022年12月末まで に肝移植を実施したのは68例。移植前20 歳未満、移植後早期に転医した症例、移植 後1年以内に死亡した症例を除く43例を解 析対象とした。診療記録をもと肝移植前後 の就労状況を調査した。

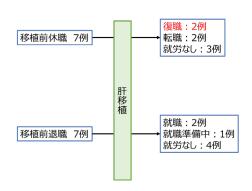
C. 研究結果

1. 急性感

解析対象 43 例の内訳は急性肝不全 5 例、 慢性肝不全 38 例。急性肝不全の 5 例中 4 例 は発症前から就労しており、3 例が移植後に 就労していた。

慢性肝不全のうち、移植時点で定年退職、 家事等のため元々就労していない症例は8 例であった。移植前休職は7例、退職は7 例であった。(図1)

図1 肝移植前休職・退職症例の転帰



休職例のうち移植後就労は 4 例(復職 2 例、転職 2 例)であった。退職例で就職または準備中は 3 例にとどまり、退職した理由は全例が体調不良のため就労継続困難であった。また、転職の 1 例は障害者総合福祉支援法による研修制度を利用した後に就

労しており、退職後就職の 1 例は障害福祉 サービス事業所に就職していた。

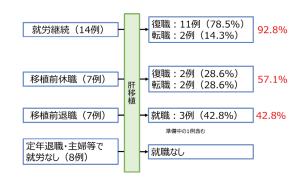
移植前就労継続は14 例あり、正規雇用7 例のうち5 例、非正規雇用1例、自営業6 例のうち5 例が移植後に就労しており、復職が11 例、転職が2 例であった。

就労継続群での移植後就労は92.8%、休職 群は57.1%、退職群は42.8%と退職群で低 い結果であった。

復職例では産業医等の面談により勤務条件を調整していることが多く、身体負荷の大きい部署からデスクワーク中心の部署への業務変更や、通勤等の負担を軽減するために勤務事業所の変更、時短勤務、在宅勤務などの対応がとられていた。

新規就労に当たっては、肝移植後で身体 障害者手帳 1 級となることから、障害者総 合福祉法による支援を受けている症例があ った。

図2 移植前後の就労状況



D. 考察

肝移植実施症例のうち、約半数が移植前 に休職や退職を経験していた。

移植前の就労状況は、移植後の就労に大きく影響を与えており、いかに就労を継続していけるように支援していくかが課題である。移植後の復帰時には産業医等のサポートが得られているが、移植前後のいずれも医療側と事業所側が勤務条件等について話し合った症例はなかった。療養・就労両立支援指導料含めた病気と仕事の両立支援に関する更なる周知が必要と考えられた。

現在、当院の肝疾患の就労・両立支援で

は、障害者総合福祉法に基づく就労系福祉 サービスの提供については対応できていな い。生活支援員や就労支援員などの障害者 福祉施設指導専門員が肝炎医療コーディネ ーターを取得するなど、連携を強化し、研 修や就労など段階的な復職に向けた取り組 みを行っていく必要がある。

E. 結論

肝移植患者が移植後に病気と仕事の両立 を図るためには、移植前の就労継続を目的 とした支援と、移植後の就労に向けた多職 種連携により積極的な支援が求められる。

F. 政策提言および実務活動

なし

G. 研究発表

1. 発表論文

1) 磯田広史,榎本大,高橋宏和,大野高嗣, 井上泰輔,池上正,井出達也,**德本良雄**, 小川浩司,瀬戸山博子,内田義人,橋本 まさみ,廣田健一,柿崎暁,立木佐知子, 井上貴子,遠藤美月,島上哲朗,荒生祥 尚,井上淳,末次淳,永田賢治,是永匡 紹.肝疾患診療連携拠点病院における肝 炎医療コーディネーターの現状(第2報). 肝臓.64:510-3;2023.

2. 学会発表

1) <u>徳本良雄</u>,吉田理,坂本ゆり,塩見美幸, 今井祐輔,渡辺崇夫,廣岡昌史,阿部雅 則,船水尚武,坂元克考,小川晃平,髙 田泰次,日浅陽一. 当院肝移植患者にお ける移植前後の就労状況. 第41回日本肝 移植学会学術集会(2023.06)

3. その他

啓発資材

なし

啓発活動

- 1) **徳本良雄**, 愛媛大学医学部附属病院 (看護部, 栄養部, 薬剤部ほか), 愛媛 県薬剤師会, 甘草の会, 薬害肝炎訴訟原 告団, B型肝炎訴訟愛媛原告団. 日本肝 炎デー、世界肝炎デー街頭キャンペーン. 愛媛大学医学部附属病院肝疾患診療 相談センター、愛媛県主催.
- 2) <u>徳本良雄</u>, 今井祐輔, 渡辺崇夫、利光 久美子, 柴田沙紀, 越智裕紀, 日浅陽一. 日本肝臓学会主催. 令和5年度肝がん 撲滅運動市民公開講座 (現地15名・ Web109名)

H. 知的財産権の出願・登録状況

- 特許取得
 なし
- 2. 実用新案登録なし
- 3. その他 なし