

研究課題：がん患者に対するリエゾンの介入や認知行動療法的アプローチ等の精神医学的な介入の有用性に関する研究

課題番号：H20-がん臨床-一般-007

研究代表者：名古屋市立大学大学院医学研究科 精神・認知・行動医学 准教授
明智龍男

1. 本年度の研究成果

1) がん患者の精神的苦痛を緩和するための精神医学的介入法の開発に関する研究

終末期がん患者の実存的苦痛に対しての短期回想法の有用性を検討するための無作為化比較試験を行い、その有用性を示した。

終末期がん患者の実存的苦痛に対してのディグニティセラピーの実施可能性、予備的な有用性を検討するための多施設合同研究を開始したが、10例の症例集積が終了した段階で参加への拒否が86%にのぼったため、わが国における実施可能性は低いものと判断して臨床試験を中止した。

がんサバイバーの不安、抑うつを緩和するための認知行動療法プログラムとして、問題解決療法を応用した介入プログラムを開発し、予備的な有用性を示した。現在、術後乳がん患者を対象とした臨床試験を実施中である。

2) がん患者のせん妄の予防、治療法の開発に関する研究

せん妄の家族ケアのために必要な介入プログラムを作成し、緩和ケア病棟入院中のがん患者の家族を対象として臨床試験を開始した。

3) がん患者の抑うつに対するスクリーニング介入システムの開発

がん専門病院の外来通院患者に対して、「つらさと支障の寒暖計の実施と精神科受診の推奨を組み合わせたプログラム」を実践し、実施前に比べて、適応障害およびうつ病を有するがん患者の精神科受診率が有意に改善するなど、その有用性を示した。

2. 前年までの研究成果

進行がん患者の抑うつに対する精神療法の有効性を検証するためのメタアナリシスを行い、精神療法は通常の治療のみに比べて有意に抑うつを改善することを示した。

看護師を対象としたせん妄教育プログラムを開発した。

がん患者のせん妄の原因として、薬剤(オピオイド、ステロイド、ベンゾジアゼピン)、炎症などの頻度が高いことを示した。

3. 研究成果の意義及び今後の発展性

現在、わが国で療養している多くのがん患者には、適切な心のケアが提供されていないのが現状であり、本研究によって、わが国の医療システムに適した均てん化可能な介入方法が明らかにされれば、がん患者の精神症状緩和の推進に寄与することが期待される。さらに今後は、症状緩和の標的症狀として、心理学的要因が発症に関連することが示されている抗がん剤治療中に発現する予期嘔吐の緩和方法の開発などにも取り組んでいく予定である。

4. 倫理面への配慮

研究実施に先立ち、研究計画を作成し、当該施設の倫理委員会に提出し、その科学性・倫理性について承認を得ている。患者に対しては、調査を開始する前に口頭および文書を用いて調査の趣旨、研究参加におけるメリット、デメリット等について十分な説明を行い、文書にて参加の同意を得ている。

5. 発表論文(当該研究事業の研究成果に関するもの)

1. Akechi T, Hirai K, Okuyama T, et al. Problem-solving therapy for psychological distress in Japanese cancer patients: preliminary clinical experience from psychiatric

consultations. *Jpn J Clin Oncol* in press

2. Akechi T, Okuyama T, et al. Delirium training program for nurses. *Psychosomatics* in press
3. Akechi T, Okuyama T, Uchitomi Y et al. Psychosocial factors and survival after diagnosis of inoperable non-small cell. *Psychooncology* in press
4. Okuyama T, Akechi T, et al. Reliability and validity of the Japanese version of the Short-form Supportive Care Needs Survey Questionnaire (SCNS-SF34-J). *Psychooncology* in press
5. Okuyama T, Akechi T, et al. Cancer patients' reluctance to disclose their emotional distress to their physicians: a study of Japanese patients with lung cancer. *Psychooncology* in press
6. Endo C, Akechi T, Okuyama T, et al. Patient-perceived barriers to the psychological care of Japanese patients with lung cancer. *Jpn J Clin Oncol* in press
7. Okamura M, Shimizu K, Akechi T, Uchitomi Y et al. Clinical experience of the use of a pharmacological treatment algorithm for major depressive disorder in patients with advanced cancer. *Psychooncology* in press
8. Akechi T, Okuyama T, et al. Psychotherapy for depression among incurable cancer patients. *Cochrane Database Syst Rev* CD005537, 2008
9. Nakaya N, Akechi T, Uchitomi Y et al. Negative psychological aspects and survival in lung cancer patients. *Psychooncology* 17: 466-473, 2008
10. Inagaki M, Okuyama T, Akechi T, Uchitomi Y et al. Plasma interleukin-6 and fatigue in terminally ill cancer patients. *J Pain Symptom Manage* 35: 153-161, 2008
11. Shimizu K, Akechi T, Uchitomi Y et al. Clinical experience of the modified nurse-assisted screening and psychiatric referral program. *Palliat Support Care* 6: 29-32, 2008
12. Okuyama T, Akechi T, Uchitomi Y et al. Factors correlated with fatigue in terminally ill cancer patients: A longitudinal study. *J Pain Symptom Manage* 35: 515-523, 2008
13. Sato K, Morita T, Uchitomi Y et al. Reliability assessment and findings of a newly developed quality measurement instrument: quality indicators of end-of-life cancer care from medical chart review at a Japanese regional cancer center. *J Palliat Med* 11: 729-37. 2008
14. Saito-Nakaya K, Akechi T, Uchitomi Y et al. Marital Status and Non-small Cell Lung Cancer Survival: The Lung Cancer Database Project in Japan. *Psychooncology* 17: 869-876, 2008
15. Asai M, Akechi T, Shimizu K, Uchitomi Y et al. Psychiatric disorders and background characteristics of cancer patients' family members referred to psychiatric consultation service at National Cancer Center Hospitals in Japan. *Palliat Support Care* 6: 225-230, 2008
16. Akechi T, Okuyama T, Shimizu K, Uchitomi Y et al. Associated and predictive factors of sleep disturbance in advanced cancer patients. *Psychooncology* 16: 888-894, 2007
17. Akechi T, Okuyama T, Uchitomi Y et al. Multifaceted psychosocial intervention program for breast cancer patients after first recurrence: feasibility study. *Psychooncology* 16: 517-524, 2007
18. Okuyama T, Akechi T et al. Mental health literacy in Japanese cancer patients: ability to recognize depression and preferences of treatments - comparison with Japanese lay public. *Psychooncology* 16:834-842, 2007
19. Fujimori M, Akechi T, Uchitomi Y et al. Japanese cancer patients' communication style preferences when receiving bad news. *Psychooncology* 16: 617-625, 2007
20. Shimizu K, Akechi T, Uchitomi Y et al. Can psychiatric intervention improve major depression in very near end-of-life cancer patients? *Palliat Support Care* 5: 3-9, 2007
21. Asai M, Morita T, Akechi T, Uchitomi Y et al. Burnout and psychiatric morbidity among physicians engaged in end-of-life care for cancer patients: a cross-sectional nationwide survey in Japan. *Psychooncology* 16: 421-428, 2007

22. Fujimori M, Akechi T, Morita T, Uchitomi Y et al. Preferences of cancer patients regarding the disclosure of bad news. *Psychooncology* 16: 573-581, 2007
23. Sanjo M, Morita T, Hirai K, Akechi T, Uchitomi Y et al. Preferences regarding End-of-Life Cancer Care and Associations with Good-Death Concepts: A Population-Based Survey in Japan. *Ann Oncol* 18: 1539-1547, 2007
24. Morita T, Akechi T, Uchitomi Y et al. Meaninglessness in Terminally Ill Cancer Patients: A Validation Study and Nurse Education Intervention Trial. *J Pain Symptom Manage* 34: 160-170, 2007
25. Morita T, Akechi T, Uchitomi Y et al. Terminal delirium: recommendations from the bereaved family's experience. *J Pain Symptom Manage* 34: 579-589, 2007
26. Shimizu K, Akechi T, Uchitomi Y et al. Can psychiatric intervention improve major depression in very near end-of-life cancer patients? *Palliat Support Care* 5: 3-9, 2007

6. 研究組織

①研究者名	②分 担 す る 研 究 項 目	③最終卒業学校・ 卒業年次・学位 及び専攻科目	④所 属 機 関 及 び 現 在 の 専 門 (研究実施場所)	⑤所属機関 における 職名
明智 龍男	がん患者の精神症状に対する有効な精神医学的介入法の開発 (総括) 外来がん患者の抑うつに対するスクリーニング介入システムの開発 外来がん患者の抑うつに対するスクリーニング介入システムの開発 外来化学療法を受けるがん患者のQOLの評価法および患者への介入	広島大学医学部・平成3年卒・医博・精神腫瘍学、精神医学 広島大学医学部・昭和59年卒・医博・精神腫瘍学、精神医学 金沢大学医学部・平成10年卒・医博・精神腫瘍学	公立大学法人名古屋市立大学大学院、医学研究科 (名古屋市立大学病院) 国立がんセンター東病院、臨床開発センター (国立がんセンター東病院) 国立がんセンター中央病院、精神科 (国立がんセンター中央病院)	准教授
内富 庸介				部長
清水 研				医員
松島 英介	外来化学療法中のがん患者の有効な精神症状評価法開発に関する研究	東京医科歯科大学医学部・昭和55年卒・医博・精神医学 広島大学医学部・平成10年卒・医博・精神腫瘍学	東京医科歯科大学大学院、医歯学総合研究科 (東京医科歯科大学附属病院) 広島大学病院、精神科 (広島大学病院)	准教授
小早川 誠				助教
平井 啓				助教
奥山 徹	がん患者への認知行動療法に基づく介入プログラム開発に関する研究 がん患者のせん妄に関する病態解明と、それに基づく早期発見・介入パッケージの開発 終末期せん妄を体験する家族に対するケアプログラムの開発 がん患者における意識障害の原因としてのチアミン欠乏症の検討	大阪大学人間科学・平成7年卒・人間科学博士・医療行動学 長崎大学医学部・平成6年卒・医博・精神腫瘍学、精神医学 京都大学医学部・平成4年卒・学位なし・緩和医療学 横浜市立大学医学部・昭和61年卒・医博・精神腫瘍学、緩和医療学	大阪大学大学院、人間科学研究科 (大阪大学医学部附属病院) 公立大学法人名古屋市立大学大学院、医学研究科 (名古屋市立大学病院) 聖隷三方原病院、緩和支援治療科 (聖隷三方原病院) 埼玉医科大学、精神腫瘍科 (埼玉医科大学病院)	講師
森田 達也				部長
大西 秀樹				教授