

がん化学療法導入時の IPOS を使用した全人的な評価について

橋本 百世¹⁾、川口 冴子²⁾、見田 秋与志¹⁾、仁木 一順¹⁾³⁾、田中 育子¹⁾、岡本 禎晃⁴⁾

1)市立芦屋病院 薬剤科、2)市立芦屋病院 看護部、3) 大阪大学大学院薬学研究科、4)敦賀市立看護大学

【目的】IPOS(Integrated Palliative care Outcome Scale)はホスピス・緩和ケアにおける評価尺度で、身体的症状だけでなく社会的側面、スピリチュアルな側面など全人的な評価が可能である。市立芦屋病院（以下、当院）では緩和ケアチームの初回介入時にスクリーニングツールとして使用しているが、今回、入院及び外来でがん化学療法の導入時に全人的な評価を目的として使用したので報告する。

【方法】入院患者では IPOS の患者用 3 日間版を、外来患者では IPOS の患者用 7 日間版を使用した。評価するタイミングは原則として化学療法導入時に行ったが、患者の状況等を鑑みて負担なく評価できるタイミングで行った。原則として患者自身が記入し、0 以外の 1～4 がついた項目については患者に詳細を聞き取りした。

【結果】がん化学療法導入時であっても最大で 3（とてもあった）の身体的症状、最大で 4（いつも）不安や心配があることが分かった。0 以外の項目を聞き取ることで、効率的に全人的な評価を行うことができた。評価の内容は電子カルテ上の記事に記載し、多職種で情報共有した。また、患者とのコミュニケーションツールとして使用することができ、患者からは自分の気持ちや希望を医療者に話せた、わかってもらって楽になったとの声が聞かれた。

【考察】化学療法開始時は多くの患者自身や家族が不安や心配を感じていることが分かった。今後は抗がん剤のレジメン変更時や症状が悪化したときにも IPOS を使用し全人的に評価していきたい。

IPOS 患者版 (3日版)

一つのボックスにつき、一文字ずつはっきりとお書きください。この回答は、あなたと他の患者さんのケアの向上のために役立てられます。ご協力ありがとうございます。

Q1. この3日間、主に大変だったことや気がかりは何でしたか？

1.
2.
3.

Q2. 以下はあなたが経験したかもしれない症状のリストです。それぞれの症状について、この3日間、どれくらい生活に支障があったか最もよく表しているものに一つだけチェックしてください。

	全く支障は なかった	少しあった (気にならなかった)	中くらい あった (いくらか支障がでた)	とても あった (大きな支障がでた)	耐えられないくらいあった (他のことを考えられなかった)
痛み	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
息切れ (息苦しさ)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
力や元気が出ない感じ (だるさ)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
吐き気 (吐きそうだった)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
嘔吐 (実際に吐いた)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
食欲不振 (通常の食欲)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐ (食欲が全くない)
便秘	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
口の痛みや渴き	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
眠気	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
動きにくさ	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

上記以外の症状があれば記入し、この3日間、どれくらい生活に支障があったか一つだけチェックしてください。

1.	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
2.	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
3.	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

この3日間についてお聞きします

	全くなし	たまに	ときどき	たいてい	いつも
Q3. 病気や治療のことで不安や心配を感じていましたか？	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Q4. 家族や友人は、あなたのことで不安や心配を感じていた様子でしたか？	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Q5. 気分が落ち込むことはありましたか？	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
	いつも	たいてい	ときどき	たまに	全くなし
Q6. 気持ちは穏やかでいられましたか？	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Q7. あなたの気持ちを家族や友人に十分に分かってもらえましたか？	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Q8. 治療や病気について、十分に説明がされましたか？	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
	全て対応されている／ 問題がない	大部分対応されている	一部対応されている	ほとんど対応されていない	全く対応されていない
Q9. 病気のために生じた、気がかりなことに対応してもらえましたか？ (経済的なことや個人的なことなど)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
	自分で	友人や家族に手伝ってもらって	スタッフに手伝ってもらって		
Q10. どのようにしてこの質問票に答えましたか？	☐		☐		☐

この質問票について心配なことがあれば、医師や看護師に伝えてください。