



## 文献紹介

〈緩和ケアは有効である：しかし 病院での症状の転帰のほうが優れている〉

Title: Palliative care is effective: but hospital symptom outcomes superior.

Authors: Eagar K, Clapham SP, Allingham SF.

Journal : BMJ Support Palliat Care. 2020 Jun;10(2):186-190.

doi: 10.1136/bmjspcare-2018-001534. PMID: 30171042.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30171042/>

【背景】 病院で緩和ケアを受けている患者と在宅で緩和ケアを受けている患者の重篤な症状の転帰の違いを調査すること。

【方法】 2015年1月から2016年12月の間に、病院または在宅の緩和ケアチームの下で死亡した25,679人の患者について、緩和ケアの開始から死亡直前までの症状苦痛の変化を測定した。ロジスティック回帰モデルで、病院と在宅の違いをコントロールし、死亡直前の重篤な症状の数の比較が可能となる。

【結果】 すべての症状が改善し、全患者の85%以上に死亡前の重篤な症状はみられなかった。疼痛コントロールはこのことを示しており、エピソードの時点で重度の疼痛の苦痛を訴えた患者は7.4%であり、死亡直前には2.5%であった。死亡場所別にすべての症状の転帰を比較すると、病院患者は在宅患者より3.7倍、重篤な症状がない可能性が高かった。

【結論】 症状の転帰は入院患者の方が良かった。在宅患者は全体的に改善が少なく、悪化する症状もあった。病院と在宅による転帰の違いの理由は多くの因子が関与し、患者の療養場所を選択する権利との関連が考慮されなければならない。

## 【コメント(CM)】

在宅緩和ケアを受けたほうが患者の身体的苦痛と精神的苦痛が少なく、QOLを高めるだけでなく家族の満足度も高かったという海外の報告(Wright AA et al. *J Clin Oncol* 2010, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20837950/>)もある一方で、今回の結果は入院患者のほうが苦痛症状の頻度が低いという結果であった。今回紹介する論文では、苦痛症状が強度である患者は入院するので、在宅よりも症状の改善の余地は大きいとしている。

厚生労働省の委託事業として実施された「がん患者の人生の最終段階における苦痛や療養状況に関する初めての全国的な実態調査(2018)」の結果：

[https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr\\_release/2018/1226/index.html](https://www.ncc.go.jp/jp/information/pr_release/2018/1226/index.html)では、遺族を対象としたアンケートであるが、死亡前の1カ月の間を痛みがある状態で過ごしていた患者は3割程度と報告されている。一方でこの論文では、病院・在宅に関係なく3%以下と少ない割合であることにまずは驚いた。また日本においても療養場所として在宅が広がる中で、苦痛症状の転帰についてじっくりと調査していくことが必要であると感じた。



**Objectives:** To explore (調査する) differences in severe symptom outcomes for palliative care patients receiving hospital care compared with those receiving care at home.

**Methods:** Change in symptom distress from the start of an episode of palliative care to just prior to death was measured for 25,679 patients who died under the care of a hospital or home-based palliative care team between January 2015 and December 2016. Logistic regression models controlled for differences between hospital and home and enabled (可能にする) a comparison of the number of severe symptoms just prior to death.

**Results:** All symptoms improved and over 85% of all patients had no severe symptoms prior to death. Pain control illustrates (示す) this with 7.4% of patients reporting severe pain distress at episode start and 2.5% just prior to death. When comparing all symptom outcomes by place of death, hospital patients are 3.7 times more likely than home patients to have no severe symptoms.

**Conclusion:** Symptom outcomes are better for hospital patients. Patients at home have less improvement overall and some symptoms get worse (悪化する). Reasons for the difference in outcomes by hospital and home are multifactorial (多因子の) and must be considered in relation to the patient's right to choose their place of care.

2024.08.08