



## 文献紹介

〈パキスタンの三次医療センターにおける緩和ケア外来受診の影響と終末期患者における症状クラスター〉

Title: Impact of an outpatient palliative care consultation and symptom clusters in terminal patients at a tertiary care center in Pakistan.

Authors: Razaqat W, Syed AR, Ahmed IM, Hashmi S, Jabeen I, Rajwani S, Qamar U, Waqar MA.

Journal : BMC Palliat Care. 2023 21;22(1):75.

doi: 10.1186/s12904-023-01195-4.

PMID: 37344868

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37344868/>

【背景】終末期の患者は、緩和ケア外来を受診することで身体的にも心理社会的にも恩恵を受ける可能性がある。パキスタンでは緩和ケアサービスは限られている。私たちの集団にみられる症状クラスターについての理解を深める必要がある。パキスタンのカラチで最初の緩和ケア外来センターが当院の三次医療機関に設立された。本研究の第一の目的は、緩和ケア外来受診が終末期患者の苦痛症状に及ぼす影響を評価することであった。第二の目的は、我々の集団に存在する症状クラスターを分析することであった。

【方法】2020年8月～2022年8月に当院の緩和外来に紹介された終末期診断の患者を登録した。エドモントン症状評価尺度（ESAS）質問票を初診時および1ヵ月後の初回フォローアップ受診時に実施した。苦痛症状の変化は、Wilcoxon 符号付順位検定を用いて評価した。症状クラスターを評価するために、初回来院時に報告された症状についてバリマックス回転を用いた主成分分析を行った。緩和ケア患者のパフォーマンス状態を測定するために、PPSを用いた。

【結果】本研究に含まれた78人の患者のうち、平均年齢は $59 \pm 16.6$ 歳、52.6%が男性、99%の患者が腫瘍学的診断を受け、2回の受診の間の期間中央値は14日（Q1-Q3：（7.0, 21.0）日）であった。PPSレベル中央値は60%（Q1-Q3：50-70）であった。全体として、ESASスコアは2回の診察の間に減少し（6.0（2.8, 11.0）、 $p < 0.001$ ）、疼痛（5.0 vs 2.5、 $p < 0.001$ ）、食欲不振（5.0 vs 4.0、 $p = 0.004$ ）、抑うつ（2.0 vs 0.0、 $p < 0.001$ ）、不安（1.5 vs 0.0、 $p = 0.032$ ）において統計学的に有意な改善がみられた。初診時の症状に基づくと、集団には3つのクラスターが存在した。クラスター1には不安、抑うつ、幸福感が含まれ、クラスター2には吐き気、食欲不振、疲労感、息切れが含まれ、クラスター3には眠気が含まれた。

【結論】緩和ケア外来受診は、終末期診断患者の苦痛症状を有意に改善した。終末期患者のQOLを改善するために緩和ケア外来をさらに発展させることは、患者にとって有益であろう。



### 【コメント(CM)】

この論文はパキスタン内の三次医療センターにおける緩和ケア外来に関する論文である。PubMedでKEY WORDSを「エドモントン症状評価尺度 (ESAS) 質問票」と「症状クラスター」とし検索した結果、ヒットし抽出できた論文である。日本国内において、現在は緩和ケア外来や緩和ケア病棟が多く存在しているが、日本でも設立当初はこの論文のように終末期の患者が緩和ケア外来に受診することで苦痛症状を軽減できるかどうか、評価することが目的であったであろう。緩和ケアが普及してきた今、さらに患者志向の臨床研究が必要になると感じた。

**Background:** Patients with terminal diseases (終末期疾患) may benefit physically and psychosocially (心理社会的) from an outpatient palliative care visit. Palliative care services are limited in Pakistan. An improved understanding of the symptom clusters present in our population is needed. The first outpatient palliative care center in Karachi, Pakistan, was established at our tertiary care institution. The primary aim of this study was to evaluate the impact of a palliative care outpatient consultation on symptom burden in patients with a terminal diagnosis. The secondary aim was to analyze the symptom clusters present in our population.

**Methods:** Patients with a terminal diagnosis referred to our outpatient palliative department between August 2020-August 2022 were enrolled. The Edmonton Symptom Assessment Scale (ESAS) questionnaire was administered at the initial visit and the first follow-up visit at one month. Change in symptom burden was assessed using a Wilcoxon signed ranks test. A principal component analysis (主成分分析) with varimax rotation (バリマックス回転) was performed on the symptoms reported at the initial visit to evaluate symptom clusters. The palliative performance scale (PPS) was used to measure the performance status of palliative care patients.

**Results:** Among the 78 patients included in this study, the average age was  $59 \pm 16.6$  years, 52.6% were males, 99% patients had an oncological diagnosis, and the median duration between two visits was 14 (Q1-Q3: (7.0, 21.0) days. The median PPS level was 60% (Q1-Q3: 50-70). Overall, ESAS scores decreased between the two visits (6.0 (2.8, 11.0),  $p < 0.001$ ) with statistically significant improvement in pain (5.0 vs. 2.5,  $p < 0.001$ ), loss of appetite (5.0 vs. 4.0,  $p = 0.004$ ), depression (2.0 vs. 0.0,  $p < 0.001$ ), and anxiety (1.5 vs. 0.0,  $p = 0.032$ ). Based on symptoms at the initial visit, 3 clusters were present in our population. Cluster 1 included anxiety, depression, and wellbeing; cluster 2 included nausea, loss of appetite, tiredness, and shortness of breath; and cluster 3 included drowsiness.

**Conclusions:** An outpatient palliative care visit significantly improved symptom burden in patients with a terminal diagnosis. Patients may benefit from further development of outpatient palliative care facilities (施設) to improve the quality of life in terminally ill patients.

2024.02.14