大阪公立大学
Osaka Metropolitan University
学術情報リポジトリ

ホルモン療法を受ける閉経前乳がん患者の自己コントロールを支援する看護プログラムの開発と評価

メタデータ	言語: Japanese
	出版者:
	公開日: 2019-07-04
	キーワード (Ja):
	キーワード (En):
	作成者: 林田, 裕美
	メールアドレス:
	所属:
URL	https://doi.org/10.24729/00005503

要約

Ⅰ．研究目的

ホルモン療法を受ける乳がん患者（以下、患者）は、更年期症状や周囲との関係性の問題を抱えるといわれている。患者が自分らしい生き方を実現するために、更年期症状などの身体状況や対人関係を自己コントロールする必要がある。そこで、本研究では、ホルモン療法を受ける閉経前乳がん患者の自己コントロールを支援する看護プログラム（以下、看護プログラム）を開発し、有効性および有用性を評価することを目的とした。

Ⅱ．ホルモン療法を受ける乳がん患者が生活する上で抱える困難と取り組み（予備研究）

ホルモン療法中の乳がん患者が生活する上での困難と取り組みを明らかにすることを目的に、20歳以上のホルモン療法中の乳がん患者（閉経前患者 8 名、閉経後患者 5 名）に半構造化面接を実施し、内容分析を行った。困難のカテゴリーは閉経前患者で 14、閉経後患者で 10 に分類された。困難への取り組みのカテゴリーは閉経前患者で 9、閉経後患者で 15 に分類され、閉経後患者の方が多彩で、効果的な養生法を実践し、他者や医療機関などの資源を活用していた。一方、閉経前患者は強い更年期症状による苦痛を抱え、ストレスフルな状態で生活に支障をきたしていた。また、気持ちを積極的に持ち続けることが難しく、再発や転移の不安を抱えていた。さらに対人関係において困難を抱えており、自身の生き方を見いだせない状態であった。以上より、閉経前患者は、更年期症状をコントロールするとともに情緒面でもストレスマネジメントを行いながら、対人関係において自分から思いを伝える方法論を身につけることが必要と考えられた。

Ⅲ．看護プログラムの開発

Gelein と Bourbous（1983）によるストレス・コーピング・適応モデルを概念枠組みとし、予備研究と文献的考察から看護プログラムを開発した。看護プログラムの目的は、患者が身体的・心理社会的側面の自己コントロールを通して、身体的・情緒的に安定し、上手に自己表現でき、自身が望む自分らしい生き方を実現できることとし、ホルモン療法の副作用症状への対応と生活の仕方の情報提供、ストレスマネジメント（リラクセーション用 CD を用いたリラクセーション法）の必要性と方法についての指導、対人関係を円滑にするアサーショントレーニングを行った。看護プログラムは個別介入で、2 週間毎に全 4 回行い、1・2 回目は対面式介入、3・4 回目は電話による介入とした。教材として、視覚資料および経過ノート、ワークシートを開発した。

Ⅳ．看護プログラムの実施と評価

【研究デザイン】事前事後テストデザインを用いた準実験研究。データ汚染を防ぐため対照群のデータ収集を先行させた。**【研究方法】**<u>対象者</u>：がん診療連携拠点病院 1 施設に通院する 50 歳未満の閉経前乳がん患者で、ホルモン療法開始後 2 か月以上 2 年未満の者。<u>データ収集期間</u>：平成 26 年 3 月～平成 29 年 3 月。<u>データ収集方法</u>：<u>1）対象者の背景</u>として年齢、病期、治療経過、職業の有無・雇用形態、同居者の有無などについて記録調査および自記式質問紙調査を行った。<u>2）看護プログラムの有効性</u>は、①身体的状態の安定－簡易更年期指数（Simplified Menopausal Index、以下、SMI）、②情緒的状態の安定－日本語版 POMS 短縮版（Profile of Mood States-Brief Japanese Version）、

③対人関係における自己表現－アサーション行動尺度、④自分らしい生き方の実現－心理的 well-being 尺度を用い、自記式質問紙調査を介入前（T_0）、介入後 4 週（T_1）、介入後 8～12 週（T_2）に実施した。⑤ホルモン療法を受けながら生活するうえでの困難と取り組み－半構造化面接を T_0 と T_2 に実施した。**3）看護プログラムの有用性**は、介入群に対し看護プログラムの負担感（介入回数、所要時間、介入間隔、開始時期）、有益性（役立つ内容であるか）、難易度（取り組みやすさ）について自記式質問紙調査を T_2 で実施した。**分析**： T_0 での群間の均質性検討のため、ウィルコクソン順位和検定、χ^2 検定を行った。看護プログラムの有効性は、各測定時期間での各尺度点数の差を算出し、ウィルコクソン順位和検定を行い群間比較した。半構造化面接内容は内容分析を行い群間で相違性などを検討した。看護プログラムの有用性については記述統計を行った。統計解析には SPSS（Ver.23）を用い有意水準は 5%とした。**倫理的配慮**：大阪府立大学大学院看護学研究科研究倫理委員会の承認（承認番号：25-45）と研究協力施設の倫理委員会の承認を得て実施した。

【結果】1）対象者の概要：介入群 17 名（中央値 45 歳、範囲 36～49 歳）、対照群 15 名（中央値 43 歳、範囲 35～49 歳）を分析対象とした。対象者の背景および T_0 での各尺度点数に有意差はなく、均質性が保持されていた。 **2）看護プログラムの有効性**： SMI の合計点は、T_0-T_2 において介入群に改善傾向がみられた（p=0.069）。日本語版 POMS 短縮版の下位尺度「緊張-不安」で、T_0-T_2 で介入群の方が有意に改善していた（p=0.040）。アサーション行動尺度は、両群間に差はなかった。心理的 well-being 尺度の「人生における目的」の次元において、T_1-T_2 で介入群に改善傾向がみられた（p=0.082）。半構造化面接による困難と取り組みの比較では、T_2 において、介入群は 16、対照群は 12 のカテゴリーが抽出され、介入群の方に多様な取り組みがみられた。**3）看護プログラムの有用性**：看護プログラムの介入回数、所要時間、開始時期、情報提供内容は、「とても良い」「まあまあ良い」と回答した者がほとんどであった。取り組みやすさについては、アサーションの実施は「どちらともいえない」「あまりそう思わない」と回答した者が 8 名（47%）だった。

【考察】介入群において、SMI の改善傾向がみられ、日本語版 POMS 短縮版では「緊張-不安」が軽減し、心理的 well-being 尺度の「人生における目的」の次元で改善傾向がみられたことから、看護プログラムは身体的・情緒的状態の安定や自分らしい生き方の実現に有効であったといえる。対象者の抱えた困難への取り組みは、T_2 で介入群の方にレパートリーが多かったが、アサーション行動尺度では群間に差がなく、対人関係における自己表現では有効性は認められなかった。これはアサーションの実施の難易度で「どちらともいえない」「あまりそう思わない」と回答した者に SMI が高い、日本語版 POMS 短縮版の「活気」が低い者が多かったことから、更年期症状が強く、活力が低下していたと考えられる。このことから、身体的・情緒的状態が整わなければ、アサーション行動の変容に至らない可能性がある。また、アサーションに関する情報提供後、電話介入となったことから、習得が難しいと考えられる者には、プログラム提供方法を工夫する必要性が示唆された。

Key words：ホルモン療法、閉経前、乳がん患者、自己コントロール、看護プログラム

Abstract

I. Objective

Breast cancer patients undergoing endocrine therapy (hereinafter, "patients") confront menopausal symptoms and difficulties in interpersonal relationships. Therefore, it is necessary to provide patients with support for physical and psychosocial self-control. The aim of this study was to develop a nursing program to support self-control in pre-menopausal patients, and to evaluate the efficacy and utility of this program.

II. Preliminary Research

Semi-structured interviews were conducted with eight pre-menopausal and five post-menopausal patients, and the data obtained from the interviews were subjected to content analysis. The difficulties faced by the subjects were divided into 14 categories for pre-menopausal patients and 10 categories for post-menopausal patients. Coping with these difficulties consisted of nine categories for pre-menopausal patients and 15 categories for post-menopausal patients, and post-menopausal patients were found to have various coping strategies. Post-menopausal patients were considered to be following effective treatments and making use of others and medical institutions. On the other hand, pre-menopausal patients experienced severe menopausal symptoms and strong stress, resulting in trouble in their daily lives. It was difficult for pre-menopausal patients to keep a positive mind and they had concerns and anxiety about recurrence and metastasis. Furthermore, they had difficulties in interpersonal relationships and were in a state of not knowing how to live in their own way. Therefore, it seems necessary for pre-menopausal patients to control menopausal symptoms, manage the emotional aspects of stress, and acquire the ability to share their thoughts in interpersonal relationships.

III. Development of a Nursing Program

A conceptual framework was constructed based on the Stress-Coping-Adaptation Model by Gelein and Bourbous (1983), and a nursing program was developed based on the results of the preliminary research and a literature review. The objective of this nursing program was for nurses to achieve the following outcomes for patients by helping them exercise physical and psychosocial self-control: physical and emotional stabilization, good self-expression capability, and leading their lives in the way they wish. Program contents covered coping with menopausal symptoms, stress management (relaxation), and assertion training. Intervention was provided individually a total of four times at biweekly intervals, with face-to-face interviews the first two times and telephone discussions the remaining two times.

IV. Evaluation of Nursing Program

【Methods】 **Research design:** Quasi-experimental study with a pre- and post-test design. **Subjects:** The subjects were pre-menopausal patients younger than 50 years old who had been undergoing endocrine therapy for between 2 months and less than 2 years. All subjects were outpatients at one designated cancer hospital. **Data collection period:** Between March 2014 and March 2017. **Contents and methods of data collection:** 1) Patients' background was characterized based on their age, clinical stage, treatment course,

employment status and type of employment. 2) The efficacy of the nursing program was evaluated using the following self-administered questionnaires: the simplified menopausal index (SMI) with regard to patients' physical state, the Profile of Mood States (POMS; brief Japanese version) with regard to patients' emotional state, a psychological assertion behavior scale with regard to self-expression, and a scale of psychological well-being with regard to patients leading their own lives. Data was collected at three time points, prior to program initiation (T_0), and around 4 (T_1) and 8-12 weeks (T_2) after program initiation. Semi-structured interviews were performed to collect data about difficulties and coping with difficulties faced in daily life. 3) The utility of the nursing program was clarified with a self-administered questionnaire designed by researchers for the intervention group only; this questionnaire was completed at T_2. **Analysis:** Inter-group homogeneity at T_0 was analyzed with the Wilcoxon rank sum test and a chi square test. In the evaluation of efficacy, the score for each scale was calculated at each measurement point, and differences were compared between the two groups using the Wilcoxon rank sum test. Furthermore, content analysis was performed on data obtained from the semi-structured interviews. Descriptive statistics were applied for the evaluation of utility. **Ethical considerations:** This study was performed after the approval of the research ethical committee of the Graduate School of Nursing, Osaka Prefecture University (approval number: 25-45) and the ethical committee of the cooperating hospital.

【Results】 **1) Summary of the subjects:** Data from 17 patients in the intervention group (median age: 45 years, range: 36-49 years) and 15 patients in the control group (median age: 43 years, range: 35-49 years) were analyzed. There was no significant difference in patient characteristics or the score on any scale at T_0 between the two groups, maintaining inter-group homogeneity. **2) Efficacy of the nursing program:** There was improvement in total SMI score ($p=0.069$) and significantly greater improvement in POMS tension-anxiety sub-score ($p=0.04$) between T_0 and T_2 in the intervention group. There was no significant difference in the assertion scale score but there was improvement in "purpose in life" ($p=0.082$), one of the dimensions of psychological well-being, between T_1 and T_2 in the intervention group. As for pre-menopausal patients' coping with difficulties faced in daily life, there were 16 categories for the intervention group and 12 categories for the control group at T_2. **3) Utility of the nursing program:** Most subjects responded "very good" or "not bad" for the number of times, required time, timing and contents of information provided for the intervention. 47% of subjects responded "neither agree nor disagree" or "not well" for the difficulty of the assertion practice.

【Discussion】 Based on the study results, the nursing program is effective for physical and emotional stabilization and patients leading their lives in the way they wish. Although subjects in the intervention group had many strategies for coping with the difficulties they faced, no difference in assertion behavior between the intervention and control group was revealed, indicating the nursing program was not effective for self-expression in interpersonal relationships. 47% of subjects had severe menopausal symptoms and/or their vigor was declined, according to high SMI scores and/or low POMS vigor scores. Based on this, if

pre-menopausal patients cannot stabilize their own physical and emotional state, they may not be able to perform assertive actions. It is necessary to devise a nursing program for patients who have difficulty being assertive.

Key words: endocrine therapy, pre-menopausal, breast cancer patient, self-control, nursing program