



がん医療における 心の問題の早期発見と対応について



埼玉医科大学国際医療センター
包括的がんセンター

精神腫瘍科 大西秀樹



「がん」のイメージ

||
死 (S ソンタグ, 隠喩としての病*)

死亡原因第1位

仕事は？

家庭は？

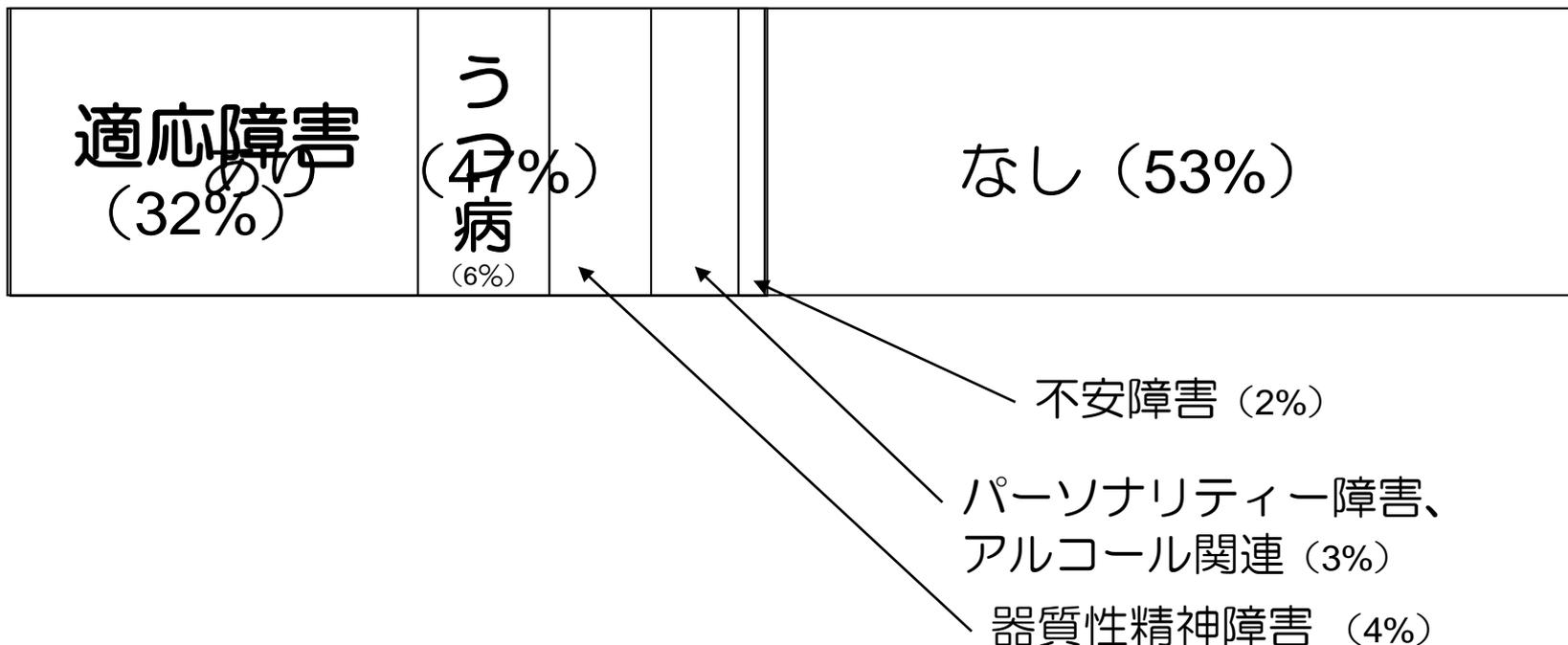
Q：100人のがん患者さん

何人に精神科診断がつく？

5人 10人 20人 50人

治療中がん患者での精神医学的有病率

(Derogatis et al JAMA. 1983 Feb 11;249(6):751-7.)



“悪い知らせ” とこころの動き

悪い知らせ (bad news) (Buckman, 1992)

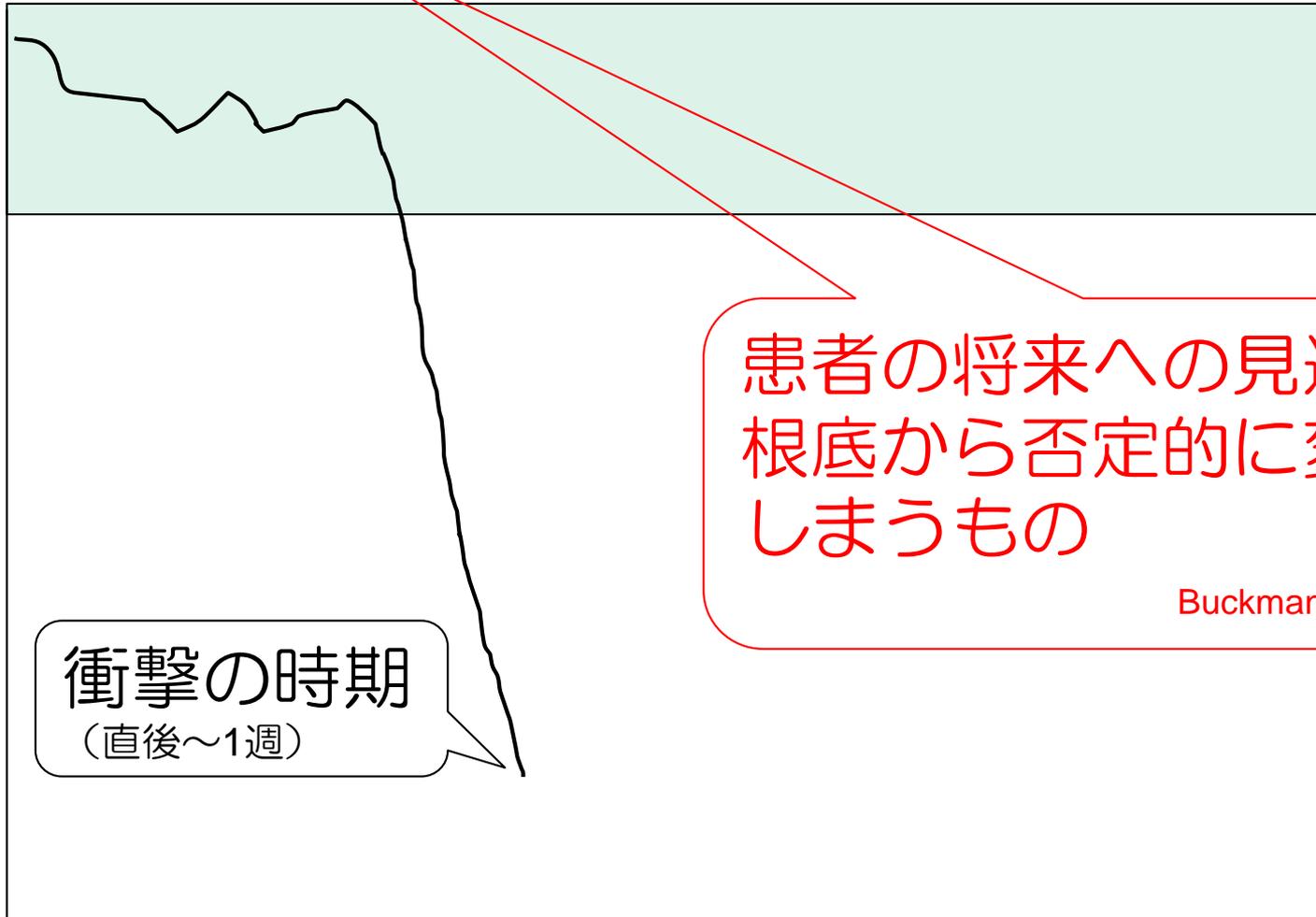
2週

時間経過

高

日常生活への
適応度

低



通常レベル

患者の将来への見通しを
根底から否定的に変えて
しまうもの

Buckman Bri Med J, 1984

衝撃の時期

(直後~1週)

“悪い知らせ” の後にたどる経過

(Massie & Holland, 1989; Horowitz, 1973)

シャットダウン

(乳がん患者、告知時の感想)

“がん告知” ってそんなにストレス？

告知ストレスが心身に及ぼす影響

- ✓ 自殺率 **12.6** [95%CI 8.6~17.8]
- ✓ 心疾患での死亡 **5.6** [95%CI 5.2~5.9]

(Fang et al NEJM. 2012 Apr 5;366(14):1310-8)

人間には適応力が備わっている

塔ノ岳山頂から（2017年12月30日）

演者撮影

悪い知らせ (bad news) (Buckman, 1992)

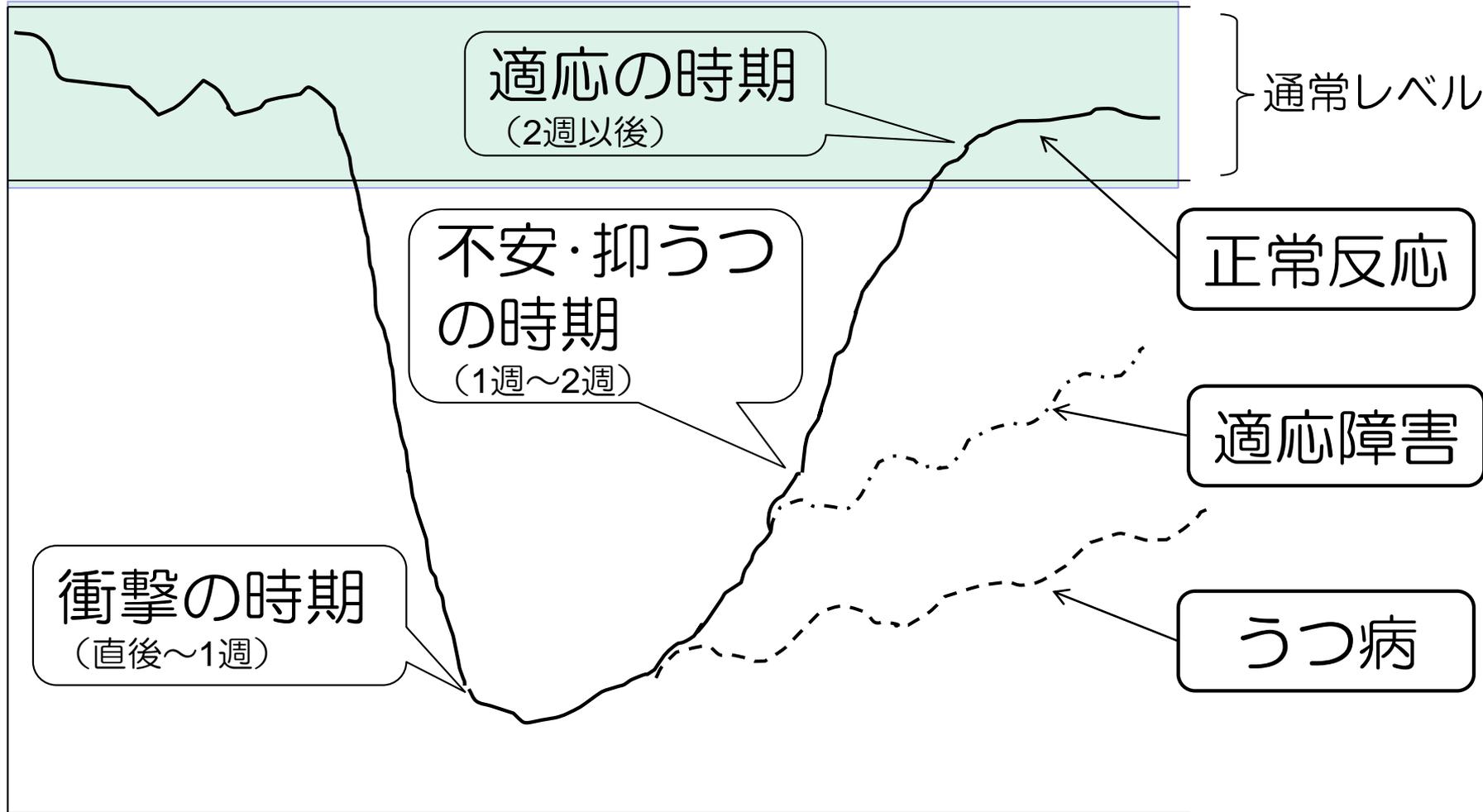
2週

時間経過

高

日常生活への
適応度

低



“悪い知らせ” の後にたどる経過

(Massie & Holland, 1989; Horowitz, 1973)

なぜ、精神症状へ対応するのか？

✓精神症状は**苦痛**！

✓意思決定に**影響**

(Colleoni et al Lancet. 2000 Oct 14;356(9238):1326-7.)

乳がん患者さんが術後化学療法を受ける割合

(Colleoni et al Lancet. 2000 Oct 14;356(9238):1326-7.)

✓抑うつなし 90%

✓抑うつあり 52%

⇒精神状態により治療決定が異なる

「治療止めたいです・・・」

⇒もしかしたらうつ病？

なぜ、精神症状へ対応するのか？

✓精神症状は**苦痛**！

✓意思決定に**影響**

(Colleoni et al Lancet. 2000 Oct 14;356(9238):1326-7.)

✓家族の**精神的苦痛**

(Cassileth et al. Cancer. 1987 Aug 1;60(3 Suppl):547-52)

✓入院期間の**延長**

(Prieto et al. J Clin Oncol. 2002 Apr 1;20(7):1907-17.)

✓**自殺率上昇**

(Breitbart, Oncology (Williston Park). 1987 Apr;1(2):49-55. Yamauchi et al. Psychooncology. 2014 Sep;23(9):1034-41)

⇒**精神症状改善は治療に必須**

Saitama Medical University International Medical Center

辛い人を見つける方法

組み合わせ
で考える

✓患者さんを診たら、常にうつ病を疑う

✓眠れない

✓食欲がない

✓テレビを見ない

✓新聞を読まない

当たり前のことが出ない！

✓検査データと活動性が合わない。

30代、女性

急性リンパ性白血病

骨髄移植後2年

体調不良が続く

周囲の人は言う

「骨髄移植したから仕方ないよね・・・」

あきらめて良いのか？

治療

✓ 薬物療法

副作用に注意

精神療法併用

✓ 精神療法

患者さんの話を聴き、

問題点を理解し、

解決法を共に考える。

✓ 転倒・骨折 (Tamiya, Plos One 2015)

✓ せん妄 (Meagher, BMJ 2001)

✓ 常用量依存 (Rickels, JAMA 1983)

がんを負けない -再発がん患者さんに学ぶ-

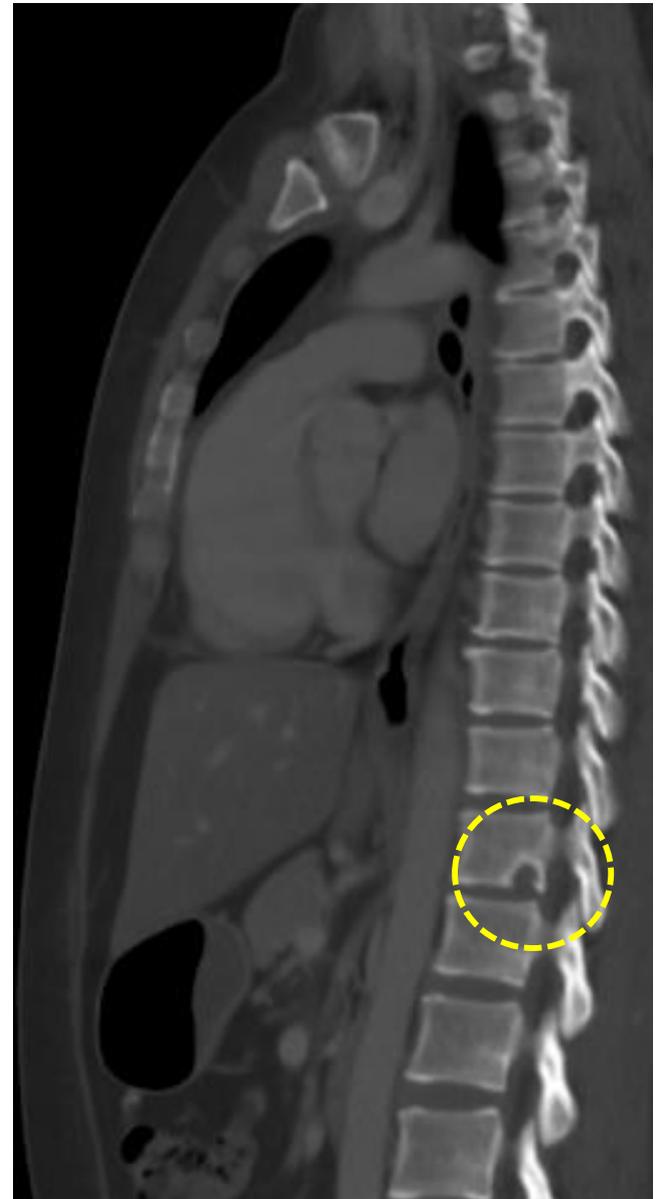
36歳 女性

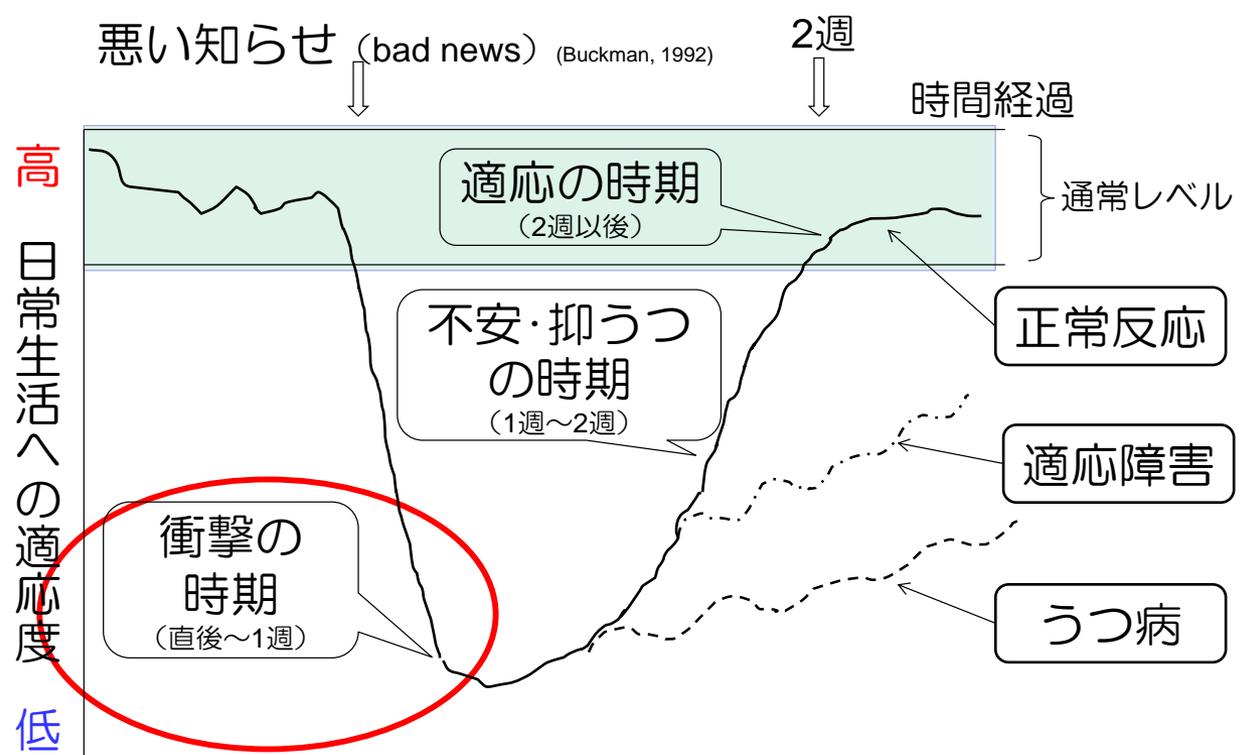
乳がんの診断で手術

術後に抗がん剤治療

8か月後

骨転移判明





“悪い知らせ” の後にたどる経過

(Massie & Holland, 1989; Horowitz, 1973)

14

Saitama Medical University International Medical Center

(再発直後の外来)

「情報処理がついてゆきません」

(再発後2か月)

再発までは完治する、闘う気持ちだった
転移した時は負けたと思った。

しかし、がんに負けることは、
治った、治らないでなく、
自分の無気力、無関心、
自分の人生に希望が持てない時。

その部分ではまだ負けていない
心まではがんにも冒されていないはず。

なぜなら……

お祭りのとき、
2年生の子が、くじ引きで当たりを引いた
目の前にはポケモンのステッカー
本人はそれが欲しかったはず。

しかし、
彼がとったのは・・・
私のための化粧ポーチ
自分の奥深くで
魂が揺さぶられる感じがあった。

病気になったぐらいで不幸ではない
大切な人と
大切な時間を過ごせる自分は
不幸でない。



人間的成長

折れた心って再生するのね。

⇒心的外傷後成長(Posttraumatic growth(PTG))

<心的外傷後成長>

- ① 危機的な出来事や困難な経験との
- ② 精神的なもがき・闘いの結果生じる、
- ③ ポジティブな心理的変容の体験

(Tedeschi RG et al. Death Stud. 2008 Jan;32(1):27-39)

世界観の
前提となる
崩壊
世界観

人間的成長

がん

人生への感謝

!!
苦悩・もがき

家族・友人
医療者

看取り

36歳 女性、左上腕骨骨肉腫

上記にて手術、化学療法を行なうも再発

担当医の提案は、左腕の切断

再手術にかける 再々発（胸膜転移）

呼吸困難進行。緩和ケア病棟へ。予後1か月

“子供が小さいんです。助けてください”

座ったまま死亡。

22歳 男性

骨髄性白血病の診断

化学療法中、右手に感染（ムコール菌症）

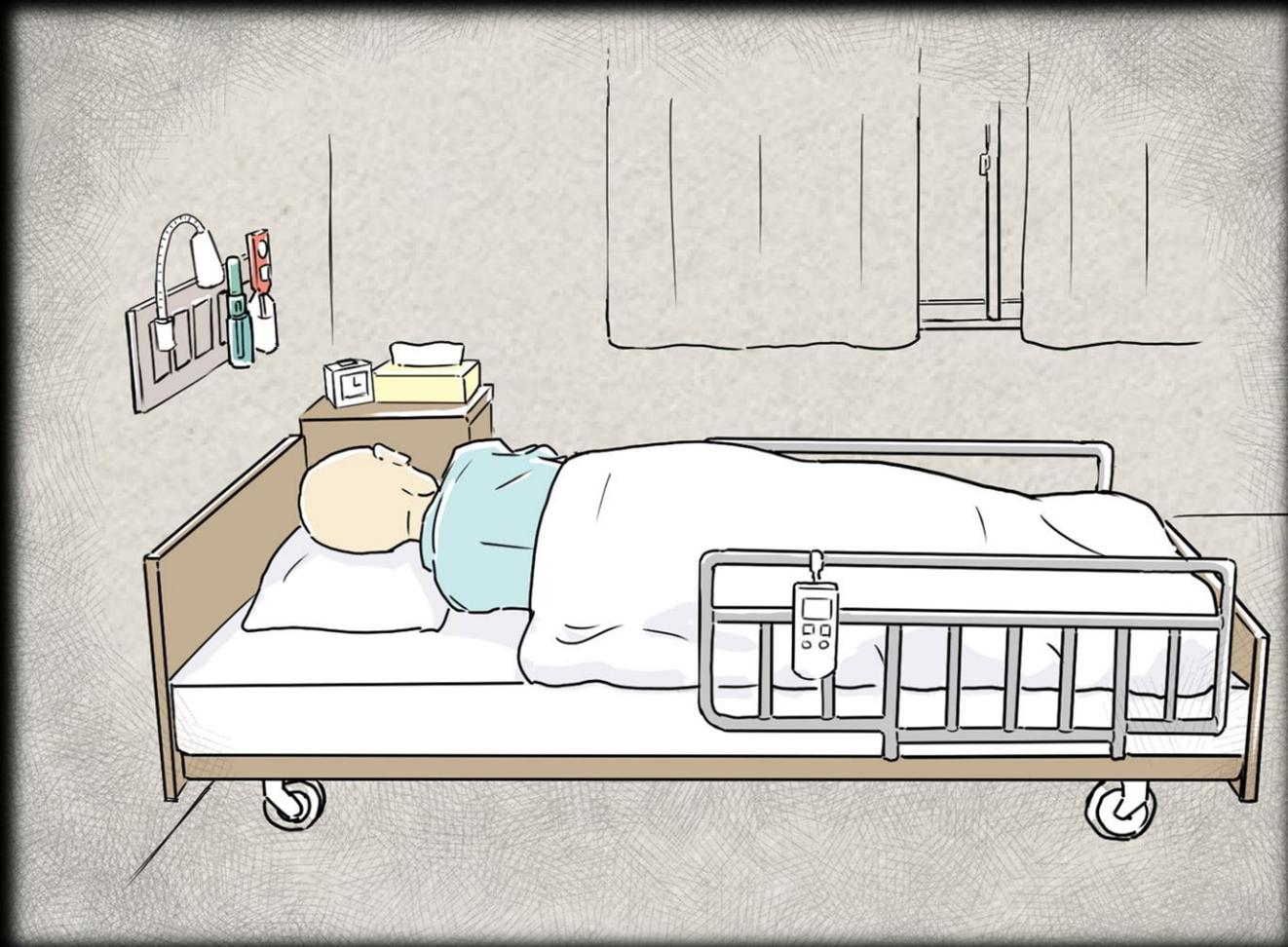
右腕切断

骨髄移植施行

再発・・・



先生、ぼく頑張ったでしょ…



2日後、死亡

私たちは問われている
存在なのです。

(フランクフルト：それでも人生にイエスと言う、
みすず書房、東京、1993年)

それでも人生に
イエスと言う

V・E・フランクフル
山田邦男 | 松田美佳 訳

Viktor Emil Frankl
...Trotzdem Ja zum Leben sagen

(人生からの問い)

腕も切断したのに治らなかった
今後、いかに病気に向き合うか？

(彼の出した答え)

不平を言わない

⇒最後の瞬間まで生きる意味がある。



家族のケア



家族は
「第2の患者」

なんということだろう

視界はぼやけて、全身の血が引いてゆくのが
わかりました

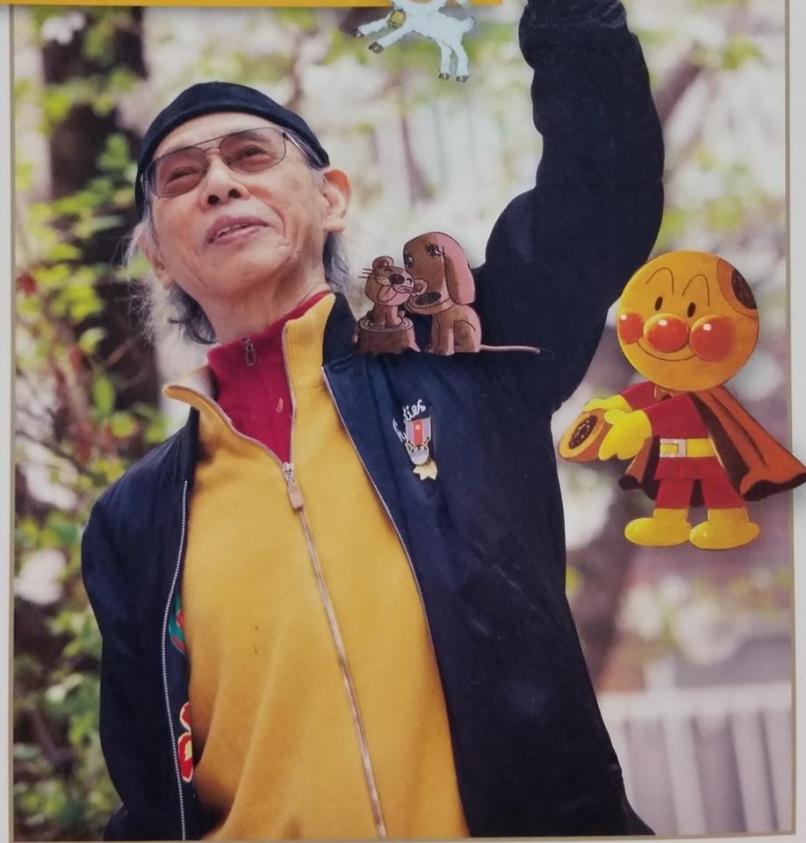
朦朧とする意識で歩いたのだろうと思います
気がつくと僕は病院の屋上に立っていました。

(p143)

絶望の隣は 希望です!

やなせたかし

Takashi Yanase



なぜ家族のケアが必要なのか

✓ 精神面 抑うつ: 10~50%

(Braun et al J Clin Oncol. 2007 Oct 20;25(30):4829-34)

✓ 身体面 不眠、心疾患、医療費増加

Carter et al., Oncol Nurs Forum, 2002, 29(9), 1277-1283.,

Shaw et al. Ann Behav Med. 1997 Spring;19(2):101-9.,

Patrick et al., Med Care. 1992 Oct;30(10):941-9

✓ 社会面 失業、貯蓄減少

がん患者さんの配偶者は健康？

⇒がん経験者4% (Onishi et al. Palliat Support Care. 2005 Jun;3(2):83-6.)

死別と悲嘆

医者の不養生と言われても仕方がない。
妻を亡くした私の支えになったのは酒だった。
陰陰滅滅とした酒はよくないとわかっていても、
やめられなかった。
毎晩、一人で相当な量を飲んだ。
肝臓を壊さなかったのが不思議なくらいである。

(p122)

国立がんセンター名誉総長の
喪失と再生の記録

垣添忠生
Kakizoe Tadao

妻を 看取る日



新潮社

(垣添忠生：妻を看取る日、新潮社、p122、東京、2009年)

日常生活におけるストレス

(Holmes & Rahe J Psychosom Res. 1967 Aug;11(2):213-8)

死別が最大

順位	出来事
1	
2	
3	
4	刑務所などへの勾留
5	近親者の死
6	自分のけがや病気
7	結婚
8	解雇
9	夫婦の和解
10	退職や引退

「遺族外来」にて



68歳 男性

娘さん（38歳）

卵巣がんで死亡

“7年前・・

横浜の教会

娘と歩いたバージンロード

娘の棺を担ぐとは・・・”

45歳 女性

“娘は寒くないかしら？”

湯たんぽを買うのはどうですか？

“そうですね”



娘さん

2年前、白血病で死亡

享年13

なぜ遺族ケアは必要？

【日常生活】

- ✓がん患者遺族は、生活の質が低い

(Song et al. Psychooncology. 2012 Nov;21(11):1158-66)

【身体面】

- ✓心血管疾患での死亡率上昇

(Carey et al. JAMA Intern Med. 2014 Apr;174(4):598-605)

【精神面】

- ✓精神疾患罹患率上昇 **死別1年うつ病15%**

(Zisook & Shear, World Psychiatry. 2009 Jun;8(2):67-74)

- ✓自殺率上昇 (Macmahon & Pugh, Am J Epidemiol. 1965 Jan;81:23-31)

【遺族への援助】

✓ 介入が不安、緊張などを軽減 **後治療(Postvention)**

(Schneidman, E. (1983). Postvention and survivor-victim. In Death of Man, Schneidman, E. (ed.), pp. 33-52. New York: Jason Aronson.)

✓ 遺族が受けている援助は何割が有効？

⇒8割は有害

(Lehman et al. J Consulting Clin Psychol, 54 (1986), pp. 438-446)

⇒役に立たない援助

(Ishida et al. J Pain Symptom Manage. 2018 Apr;55(4):1061-1067)

⇒興味本位の詮索

(Ishida et al. J Pain Symptom Manage. 2018 Apr;55(4):1061-1067)

どの言葉が役に立たない?

周囲からの言葉かけ

寿命だったのよ

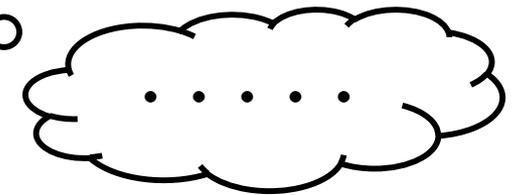
気付かなかったの?

元気そうね

でも、これで

大変でしたね

いつまでも悲しまないで



つらい 67%

(Ishida et al. Jpn J Clin Oncol. 2012 Jun;42(6):506-12)

全国調査の結果 (n=630)

(Ishida et al. J Pain Symptom Manage. 2018 Apr;55(4):1061-1067)

どの言葉が役に立たない?

56%

~~寿命だったのよ~~

大変でしたね

~~いつまでも悲しまないで~~

52%

~~気付かなかったの?~~

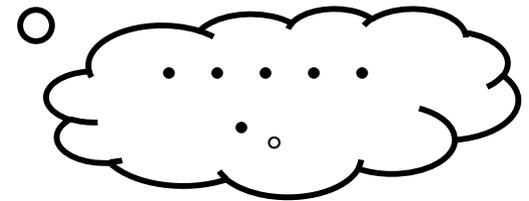
43%

38%

~~元気そうね~~

36%

~~でも、これで~~



つらい 67%

(Ishida et al. Jpn J Clin Oncol. 2012 Jun;42(6):506-12)

遺族に対する『役に立たない援助』

(Ishida et al. J Pain Symptom Manage. 2018 Apr;55(4):1061-1067)

➤ 回復へのアドバイス

“時間が解決してくれる”

“泣いてばかりいると天国の夫が悲しむ”

➤ 病気の詮索

“がん家系なの?”

“気づかなかったの?”

【有害援助】

アドバイス

回復の鼓舞

陽気な振舞い

不遜な態度

過小評価

私はあなたが分かる

【有用援助】

同じ境遇の人と接する

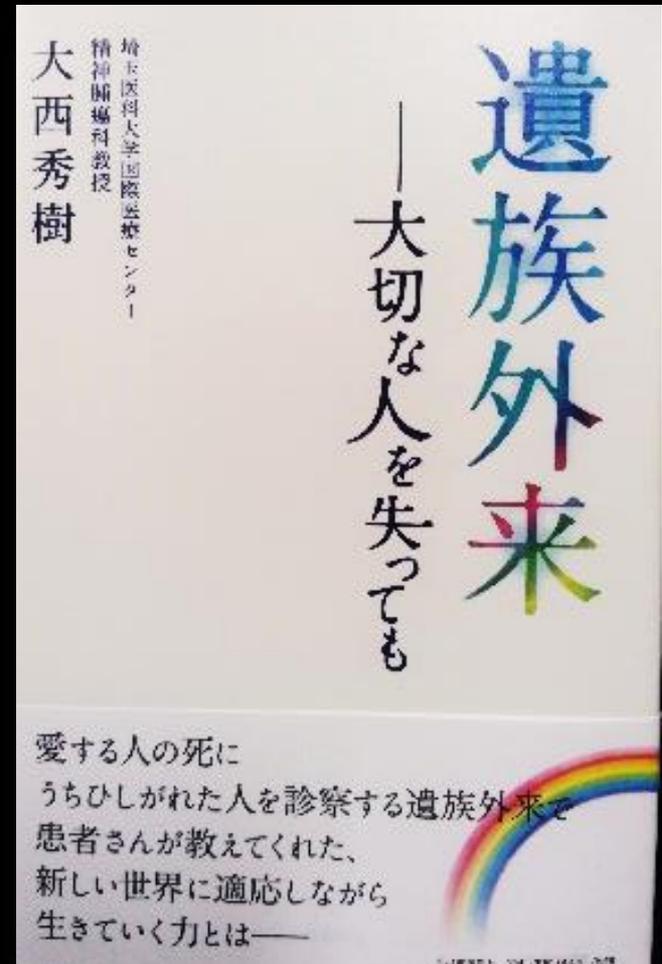
感情を出す機会を持つ

誠実な関心を持つ

そばにいる

(Lehman et al. J Consulting Clin Psychol, 54 (1986), pp. 438-446)

もう少し勉強したい
人のために



(大西秀樹:遺族外来、河出書房新社、東京、2017年)

苦痛の軽減
家族の支え
患者・家族を支援
常に学ぶこと



平成15年12月18日
遼子デニス・ズマリ