

進行がん患者が食べられなくなったときの経静脈栄養水分補給に関する家族の信念と認識

天野 晃滋*

サマリー

本研究は終末期がん患者に対する家族の経静脈栄養水分補給への信念と認識を調査することを目的とした。緩和ケアではそのような患者に対する経静脈栄養水分補給の差し控え・中止がしばしば検討され、十分なエビデンスはないものの死が差し迫った状況ではこれらを控え中止することが多い。しかし家族にとって十分に食べられなくなった患者に対する経静脈栄養水分補給のもつ意味は重要で、

そのような家族に対し安易に経静脈栄養水分補給の差し控え・中止を実施している可能性がある。しかし身体の状態にあわない経静脈栄養水分補給は患者の状態の悪化・苦痛症状の増強のリスクがあり、われわれ医療者はできるだけエビデンスに基づいた情報を家族に提供しつつ家族の意向をふまえて方針を決定する必要がある。

目 的

緩和ケアでは終末期がん患者に対する経静脈栄養水分補給の差し控え・中止がしばしば検討され、十分なエビデンスはないものの、死が差し迫った状況では経静脈栄養水分補給のメリットはあまりなさそうであることからこれらを控え中止することが多い^{1~8)}。一方、緩和ケアにおけるこれまでの研究では患者が十分に食べられなくなったときに多くの患者と家族は栄養サポートを望むことが示されている^{9~12)}。多数の患者が経静脈栄養水分補給を希望するのに対し、ほとんどの患者

は経管栄養水分補給には拒否的であった¹¹⁾。さらにこれらの栄養サポートに対する満たされない思いは、患者のみならず家族においても食に関する苦悩の原因になると指摘されている¹³⁾。また、これまで各国で経静脈栄養水分補給への信念・認識についての研究が患者・家族・医師・看護師・一般人を対象に実施されてきた^{9~22)}。それらの研究によれば、それぞれの信念・認識は多様であり^{17, 20, 22)}、大多数の患者は家族の意見が重要であると考えていた²¹⁾。しかし、現時点でも終末期がん患者に対する家族の経静脈栄養水分補給への信念と認識においてはっきりしていない点が残されておりこ

*大阪市立総合医療センター 緩和医療科（研究代表者）

の調査を実施することとなった。

結 果

1,002 名の遺族に質問紙を送付し 610 名から返送を受けた（回収率 60.9%）。そのうち 499 名より回答応諾が得られ解析対象とした（回答応諾率 49.8%）。

1) 経静脈栄養水分補給への信念と認識の頻度（図 1）

「患者さまが食べられないとき点滴で水分補給をしてほしい」の頻度が最も高く 87.7% であった。それに続き「点滴での栄養・水分補給について医療者の意見が重要だ」「点滴での水分補給は飲水のかわりになる」「もし自分なら食べられないとき点滴で水分補給してほしい」がそれぞれ 85.1%, 81.0%, 80.0% であった。一方で「点滴での栄養・水分補給はがんを進行させてしまう」「点滴での栄養・水分補給について十分な知識がある」「患者さまが食べられないとがんは進行してしまう」の頻度は低くそれぞれ 14.8%, 27.2%, 28.3% であった。

2) 内的整合性（表 1）

われわれは 6 項目から「点滴での栄養・水分補給は有効であるという信念」、4 項目から「点滴

での栄養・水分補給は必要であるという認識」という 2 つの概念を抽出した。それぞれのクロンバックの α 係数は 0.83 と 0.93 であった。

考 察

経静脈栄養水分補給への信念と認識の頻度に関して、60～80% の遺族はたとえ終末期がんであったとしても点滴での栄養・水分補給は有効であるとの肯定的意見をもっていた。そのためか、患者が十分に食べられなくなった場合には 80～90% の遺族が点滴での栄養・水分補給を必要だと回答し、自分が同じような状況になった場合には 70～80% が栄養・水分補給を希望すると回答した。

点滴での水分補給についての項目は栄養補給についてのものより一貫して高い頻度であり、この調査では遺族は水分と栄養を区別し回答できたのだと思われる。しかしながら経静脈栄養水分補給についての十分な知識があったと回答したのはわずか 14.8% にすぎず、経静脈栄養水分補給について十分な説明を受けたと回答したのは 50% を下回った。これらのことと関連すると思われるが、経静脈栄養水分補給について判断をくだす際に医療者の意見が重要であるとの回答が 85.1% とかなりの高い頻度であり、知識・情報の不足が医療者への依存度を高めていることがうかがいしれた。

表 1 内的整合性

点滴での栄養・水分補給は有効であるという信念	n = 434
点滴での栄養補給は食事のかわりになる	合計点の平均 = 18.1, SD = 5.3 クロンバックの α 係数 = 0.83
点滴での水分補給は飲水のかわりになる	
食べられないとき点滴での栄養・水分補給は医療として当たり前だ	
点滴での栄養・水分補給は延命効果がある	
点滴での栄養・水分補給で症状（だるさや口の渇きなど）が軽くなる	
点滴での栄養・水分補給で状態がよくなる	合計点の平均 = 10.7, SD = 4.6 クロンバックの α 係数 = 0.93
点滴での栄養・水分補給は必要であるという認識	
患者さまが食べられないとき点滴で栄養補給してほしい	
患者さまが食べられないとき点滴で水分補給してほしい	
もし自分なら食べられないとき点滴で栄養補給してほしい	
もし自分なら食べられないとき点滴で水分補給してほしい	

SD (standard deviation)

がんの進行で患者さまが食べられなくなったときの点滴での栄養・水分補給について

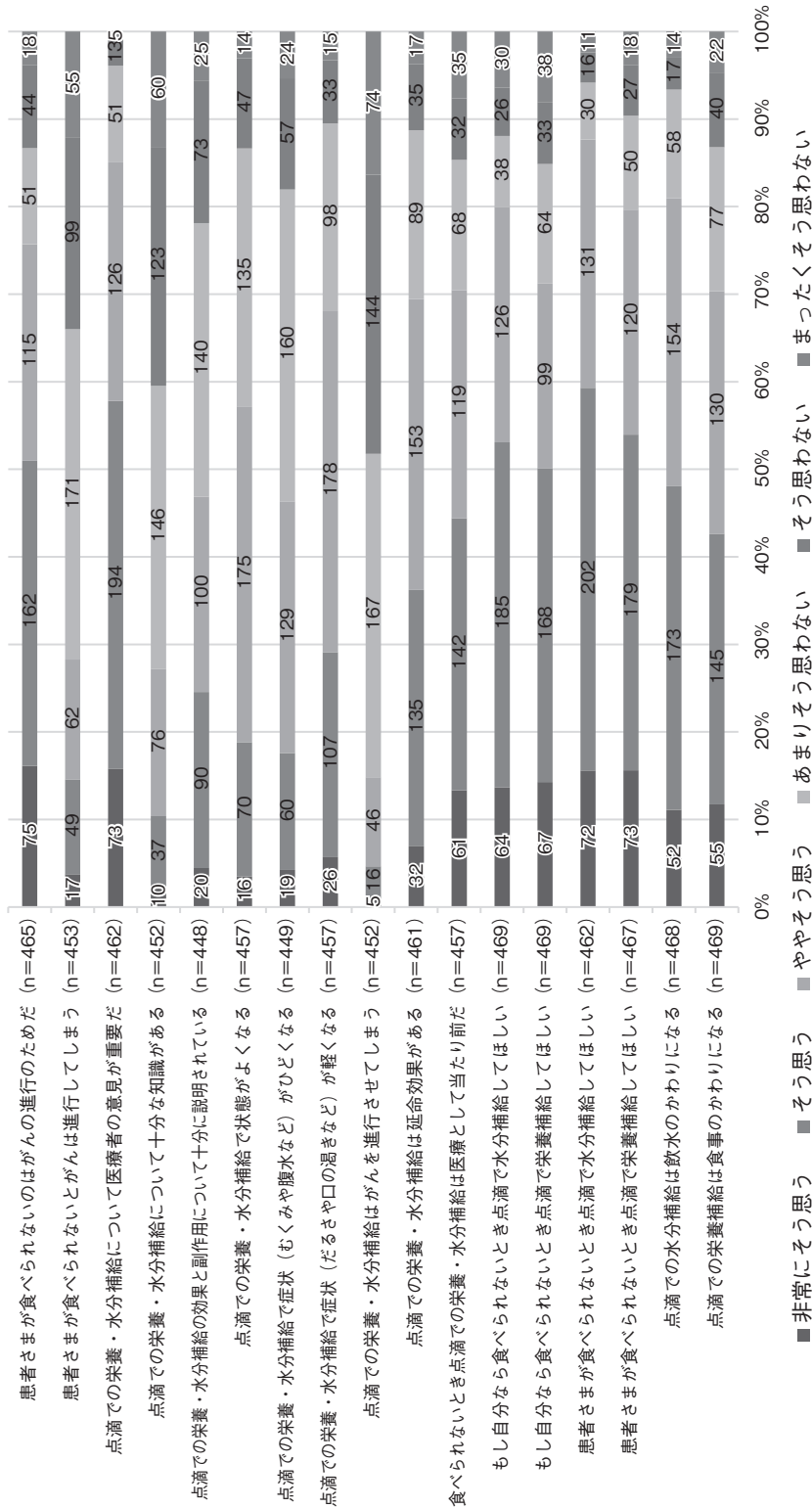


図1 経静脈栄養水分補給に関する信念と認識の頻度

今回の調査で終末期がん患者の家族にとっての経静脈栄養水分補給のもつ意味を改めて考えさせられた。緩和ケアではそのような家族に対し安易に経静脈栄養水分補給の差し控え・中止を実施している可能性がある。しかし身体の状態にあわない経静脈栄養水分補給は患者の状態の悪化・苦痛症状の増強のリスクがあり、われわれ医療者はできるだけエビデンスに基づいた情報を家族に提供しつつ家族の意向をふまえて方針を決定する必要がある。本研究の詳細は文献23で報告されている。

文 献

- 1) Raijmakers NJH, Zuylen L, Costantini M, et al. Artificial nutrition and hydration in the last week of life in cancer patients. A systematic literature review of practices and effects. *Ann Oncol* 2011 ; 22 : 1478-1486.
- 2) Good P, Richard R, Syrmiss W, et al. Medically assisted nutrition for adult palliative care patients (Review). *Cochrane Database Syst Rev* 2014 ; (4) : CD006274.
- 3) Good P, Richard R, Syrmiss W, et al. Medically assisted hydration for adult palliative care patients (Review). *Cochrane Database Syst Rev* 2014.
- 4) Hui D, Dev R, Bruera E. The last days of life : symptom burden and impact on nutritional and hydration in cancer patients. *Curr Opin Support Palliat Care* 2015 ; 9 (4) : 346-354.
- 5) Orreval Y. Nutritional support at the end of life. *Nutrition* 2015 ; 31 (4) : 615-616.
- 6) Arends J, Bachmann P, Baracos V, et al. ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. *Clin Nutr* 2017 ; 36 (1) : 11-48.
- 7) Tobberup R, Thoresen L, Falkmer UG, et al. Effects of current parenteral nutrition treatment on health-related quality of life, physical function, nutritional status, survival and adverse events exclusively in patients with advanced cancer : a systematic literature review. *Crit Rev Oncol Hematol* 2019 ; 139 : 96-107.
- 8) Lokker ME, van der Heide A, Oldenmenger WH, et al. Hydration and symptoms in the last days of life. *BMJ Support Palliat Care* 2019 Aug 31. pii : bmjspcare-2018-001729. doi : 10.1136/bmjspcare-2018-001729.
- 9) Amano K, Maeda I, Morita T, et al. Need for nutritional support, eating-related distress and experience of terminally ill cancer patients : a survey in an inpatient hospice. *BMJ Support Palliat Care* 2016 ; 6 (3) : 373-376.
- 10) Amano K, Maeda I, Morita T, et al. Eating-related distress and need for nutritional support of families of advanced cancer patients : a nationwide survey of bereaved family members. *J Cachexia Sarcopenia Muscle* 2016 ; 7 (5) : 527-534.
- 11) Amano K, Morita T, Miyamoto J, et al. Perception of need for nutritional support in advanced cancer patients with cachexia : a survey in palliative care settings. *Support Care Cancer* 2018 ; 26 (8) : 2793-2799.
- 12) Amano K, Morita T, Koshimoto S, et al. Eating-related distress in advanced cancer patients with cachexia and family members : a survey in palliative and supportive care settings. *Support Care Cancer* 2019 ; 27 (8) : 2869-2876.
- 13) Amano K, Baracos V, Hopkinson J. Integration of palliative, supportive, and nutritional care to alleviate eating-related distress among advanced cancer patients with cachexia and their family members. *Crit Rev Oncol Hematol* 2019 ; 143 : 117-123.
- 14) Morita T, Miyashita M, Shibagaki M, et al. Knowledge and beliefs about end-of-life care and the effects of specialized palliative care : a population-based survey in Japan. *J Pain Symptom Manage* 2006 ; 31 (4) : 306-316.
- 15) Buiting HM, van Delden JJ, Rietjens JA, et al. Forgoing artificial nutrition or hydration in patients nearing death in six European countries. *J Pain Symptom Manage* 2007 ; 34 (3) : 305-314.
- 16) Miyashita M, Morita T, Shima Y, et al. Physician and nurse attitudes toward artificial hydration for terminally ill cancer patients in Japan : results of 2 nationwide surveys. *Am J Hosp Palliat Care* 2007 ; 24 (5) : 383-389.
- 17) Raijmakers NJ, Fradsham S, van Zuylen L, et al. Variation in attitudes towards artificial hydration at the end of life : a systematic literature review. *Curr Opin Support Palliat Care* 2011 ; 5 (3) : 265-272.
- 18) Cohen MZ, Torres-Vigil I, Burbach BE, et al. The meaning of parenteral hydration to family

- caregivers and patients with advanced cancer receiving hospice care. *J Pain Symptom Manage* 2012 ; 43 (5) : 855-865.
- 19) Torres-Vigil I, Cohen MZ, de la Rosa A, et al. Food or medicine : ethnic variations in perceptions of advanced cancer patients and their caregivers regarding artificial hydration during the last weeks of life. *BMJ Support Palliat Care* 2012 ; 2 (3) : 276-279.
- 20) Del Río MI, Shand B, Bonati P, et al. Hydration and nutrition at the end of life : a systematic review of emotional impact, perceptions, and decision-making among patients, family, and health care staff. *Psychooncology* 2012 ; 21 (9) : 913-921.
- 21) Bükki J, Unterpaul T, Nübling G, et al. Decision making at the end of life—cancer patients' and their caregivers' views on artificial nutrition and hydration. *Support Care Cancer* 2014 ; 22 (12) : 3287-3299.
- 22) Gent MJ, Fradsham S, Whyte GM, et al. What influences attitudes towards clinically assisted hydration in the care of dying patients? A review of the literature. *BMJ Support Palliat Care* 2015 ; 5 (3) : 223-231.
- 23) Amano K, Maeda I, Morita T, et al. Beliefs and perceptions about parenteral nutrition and hydration by family members of patients with advanced cancer admitted to palliative care units: a nationwide survey of bereaved family members in Japan. *J Pain Symptom Manage*. 2020 Mar 10. pii: S0885-3924(20)30132-9. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2020.03.006. [Epub ahead of print]
- 【付帯研究担当者】
前田一石（千里中央病院 緩和ケア科），森田達也（聖隷三方原病院 緩和支援治療科）