

平成28年度 委託研究開発成果報告書

I. 基本情報

- 事業名： (日本語) 認知症研究開発事業
(英語) Research and Development Grants for Dementia
- 研究開発課題名： (日本語) 循環型の仕組みの構築に資する一般病院での身体合併症管理と認知症対応力の向上を目指した多職種協働による認知症対応プログラムの開発
(英語) Development of a support program for people with dementia in acute hospital settings (PENTA program) as a multidisciplinary intervention for dementia treatment and care
- 研究開発担当者 (日本語) 国立研究開発法人国立がん研究センター先端医療開発センター
精神腫瘍学開発分野 分野長 小川朝生
- 所属 役職 氏名： (英語) Asao Ogawa
Director
Division of Psycho-Oncology, Exploratory Oncology Research and Clinical Trial Center, National Cancer Center
- 実施期間： 平成28年 4月 1日 ～ 平成29年 3月31日
- 分担研究 (日本語) 研究全体の統括、認知症対応プログラムの効果検討
開発課題名： (英語) Role of the trial; generalization of the trail; study of the effects of the PENTA program
- 研究開発分担者 (日本語) 一般財団法人医療経済研究社会保険福祉協会医療経済研究機構
主任研究員 奥村 泰之
- 所属 役職 氏名： (英語) Yasuyuki Okumura
Senior Researcher
Institute for Health Economics and Policy, Association for Health Economics Research and Social Insurance and Welfare

開発課題名：(日本語) DPC データを用いた認知症対応プログラムの効果解析・疫学的検討
(英語) Analysis of the effects of the PENTA program by using
the nationwide discharge administrative database of the Diagnosis Procedure
Combination/Per-Diem Payment System (DPC/PDPS) from the perspective of
public health

研究開発分担者 (日本語) 国立大学法人 岡山大学病院 精神科神経科
助教 井上 真一郎

所属 役職 氏名：(英語) Shinichiro Inoue
Assistant Professor
Department of Neuropsychiatry, Okayama University Hospital

開発課題名：(日本語) 一般病院の精神科医の立場から認知症対応プログラムの効果的な導入方法・マネジメント方法の検討
(英語) Study of methods of effectively introducing the PENTA
program and of models for managing patients with dementia from the
perspective of psychiatry in a general hospital

研究開発分担者 (日本語) 市立札幌病院 精神医療センター
副医長 上村 恵一

所属 役職 氏名：(英語) Keiichi Uemura
Associate Medical Director
Sapporo City General Hospital, Psychiatric Medical Center

開発課題名：(日本語) 精神科救急の立場から認知症対応プログラムの効果的な導入方法・マネジメント方法の検討
(英語) Study of methods for effectively introducing the PENTA
program and of models for managing dementia patients from the perspective
of psychiatry in a psychiatric emergency department

研究開発分担者 (日本語) 大阪大学経営企画オフィス
准教授 平井 啓

所属 役職 氏名：(英語) Kei Hirai
Associate professor
Osaka University

開発課題名：(日本語) 精神科救急の立場から認知症対応プログラムの効果的な導入方法・マネジメント方法の検討
(英語) Study of a behavioral science approach to the PENTA program

研究開発分担者 (日本語) 国立大学法人 京都大学
特定准教授 谷向 仁

所属 役職 氏名： (英 語) Hitoshi Tanimukai

Associate Professor

Department of Clinical Oncology, Pharmacogenomics, and Palliative
Medicine, Graduate School of Medicine and Faculty of Medicine, Kyoto
University

開発課題名：(日本語) 地域連携の視点から、地域の医療機関における認知症対応プログラムの効果的な
導入方法・マネジメント方法の検討

(英 語) Study of effective methods for introducing the PENTA
program and of models for managing dementia patients from the perspective
of health providers in a local medical institution by using regional
alliances

研究開発分担者 (日本語) 国立大学法人 東京大学医学部附属病院 精神神経科

特任講師 近藤 伸介

所属 役職 氏名： (英 語) Shinsuke Kondo

Assistant Professor

Department of Neuropsychiatry, The University of Tokyo Hospital

開発課題名：(日本語) 急性期病院と連携する立場にある在宅・介護施設の観点から、認知症対応プログ
ラムの効果的な教育研修方法の検討

(英 語) Study of effective educational approaches to the PENTA
program from the perspective of health providers in home care and in a nursing
home by using regional alliances

研究開発分担者 (日本語) 学校法人青葉学園 東京医療保健大学東が丘・立川看護学部看護学科

教授 金子 真理子

所属 役職 氏名： (英 語) Mariko Kaneko

Professor

Tokyo Health Care University

開発課題名：(日本語) リエゾン精神看護の立場から認知症対応プログラムの効果的な導入方法・マネジ
メント方法の質的検討

(英 語) Study of effective methods for introducing the PENTA
program and of models for managing dementia patients by using qualitative
data from the perspective of psychiatric liaison nursing

研究開発分担者 (日本語) 公益財団法人 東京都医学総合研究所

主席研究員 中西 三春

所属 役職 氏名： (英 語) Miharu Nakanishi

Chief Researcher, Team Leader

Mental Health and Nursing Research Team, Mental Health Promotion
Project, Tokyo Metropolitan Institute of Medical Science

開発課題名：(日本語) 認知症ケアの質の評価ならびに認知症対応プログラムの効果的な構成の検討 (国際比較)

(英語) Study of an effective system for the PENTA program and evaluation of the quality of care for patients with dementia from a global perspective

II. 成果の概要 (総括研究報告)

・ 研究開発代表者による報告の場合

高齢社会を迎え、医療依存度の高い認知症患者が増え、医療機関での認知症の初期対応が求められている。本研究では、一般病院の医療者への教育介入ならびに多職種連携システムにより、医療者の認知症ケアの質向上を図ることで患者と家族に適時・適切な医療やケアを提供できることを目的とした、多職種での認知症初期対応プログラムの開発を目指している。

今年度は、研究の基盤体制を構築するため、研究参加施設のリクルート、研究コンセプトの検討と研究計画書の作成、プログラムの教育資材の開発等、研究の基盤体制を構築した。また、介入の対象集団とエンドポイントを同定するために、全国の一般病院を対象に身体拘束の実施状況と退院後のケアや介護の提供場所の移動について調査を実施した。次年度は、実態調査を基に、介入の対象集団とエンドポイントを同定し、認知症初期対応プログラムのパイロットテストを実施する。

With the proportion of elderly people growing, the prevalence of dementia in patients presenting to acute hospitals with physical and mental conditions has increased. The purpose of this study is to develop a support program for people with dementia in acute hospital settings (PENTA program). A multidisciplinary intervention will be used to treat and care for dementia patients and to thus establish multiple access points in the dementia-care pathway in Japan.

This fiscal year, we strengthened the foundations of the trial; recruited participating facilities; established the concept of the trial and the associated survey; wrote the protocol; and developed a dementia education program. To identify trial objectives and endpoints, we administered a multicenter survey of restraint in general hospitals and of care delivery after hospital discharge. Next fiscal year, we intend to use the survey results to identify the objectives and endpoints and to administer a pilot trial of the PENTA program.

・ 研究開発分担者による報告の場合

III. 成果の外部への発表

(1) 学会誌・雑誌等における論文一覧（国内誌 件、国際誌 件）

1. 菅野 雄介, 野畑 宏之, 岩田 愛雄, 比嘉 謙介, 佐山 七生, 内村 泰子, 大谷 清子, 山中 弘子, 豊永 香奈, 宮下 光令, 小川 朝生. 全国のがん診療連携拠点病院における認知症ケア提供体制に関する実態. *Palliative Care Research* 2017; 12(1): 116-24.
2. Onaka Y, Shintani N, Nakazawa T, Kanoh T, Ago Y, Matsuda T, Ogawa A, et al. Prostaglandin D2 signaling mediated by the CRTH2 receptor is involved in MK-801-induced cognitive dysfunction. *Behavioural Brain Research*. 2016;314:77-86.
3. 小川朝生. ぼちぼち. 緩和ケア-緩和ケアの魔法の言葉 どう声をかけたらいいかわからない時の道標. 2016;26(Suppl.JUN):41-2
4. 小川朝生. 急性期病院における認知症対応. 病院羅針盤. 2016;7(84):11-6.
5. 小川朝生. せん妄に関して最近わかってきたこと、知っておくべきことー予防的介入がインシデントを減らす. 患者安全推進ジャーナル. 2016;44:10-6.
6. 小川朝生. がん治療における精神心理的ケアと薬物療法. 臨床消化器内科 6月増刊号 消化器がん化学療法. 2016;31(7):77-81.
7. 小川朝生. 認知症の緩和ケア. 精神神経学会雑誌. 2016 2016/11/25;118(11):813-22.
8. 小川朝生. 家族のストレスと支援について. ストレス&ヘルスケア 2016 年冬号. 2016 2016/12/31;223:1-3.
9. 小川朝生. HIV 感染による認知症. 臨床精神医学 精神科・わたしの診療手順. 2016 2016/12/28;45 増刊号:471-4.
10. 小川朝生. 非薬物療法によるせん妄の予防. *Progress in Medicine* 2016;36(12):1665-8.
11. 小川朝生. がん患者のせん妄に対する対策. 腫瘍内科. 2016;18(5):408-12.
12. 小川朝生. 家族へのケア(家族の苦痛と介護の負担). 小川朝生, そうだったんだ! 認知症 治療・ケアがうまくいかないのは認知症のせい?. 東京都: 文光堂; 2016. 149-59.
13. 小川朝生. 退院支援. 小川朝生, そうだったんだ! 認知症 治療・ケアがうまくいかないのは認知症のせい?. 東京都: 文光堂; 2016. 135-40.
14. 小川朝生. 環境調整. 小川朝生, そうだったんだ! 認知症 治療・ケアがうまくいかないのは認知症のせい?. 東京都: 文光堂; 2016. 128-34.
15. 小川朝生. 認知症に気付く(初診・入院時). 小川朝生, そうだったんだ! 認知症 治療・ケアがうまくいかないのは認知症のせい?. 東京都: 文光堂; 2016. 7-11.
16. 小川朝生. 認知症の人をとりまく問題問題ー「認知症=もの忘れ」だけではありません!ー. 小川朝生, そうだったんだ! 認知症 治療・ケアがうまくいかないのは認知症のせい?. 東京都: 文光堂; 2016. 1-6.
17. 小川朝生. はじめに. 小川朝生, そうだったんだ! 認知症 治療・ケアがうまくいかないのは認知症のせい?. 東京都: 文光堂; 2016. iii-iv.

(2) 学会・シンポジウム等における口頭・ポスター発表

1. 超高齢社会におけるがん患者と家族の意思決定支援. 口頭,小川朝生,シンポジウム,第 31 回日本がん看護学会学術集会; 2017/2/4; 国内.
2. Complicated grief, depression, sleeping disorders, and alcohol consumption of bereaved families of cancer: a nationwide bereavement survey in Japan. Maho Aoyama YS, Tatsuya Morita, Asao Ogawa , Yoshiyuki Kizawa , Satoru Tsuneto YS, Mitsunori Miyashita, poster,9th World Research Congress of the European Association for Palliative Care; 2016/6/9-11; Dublin,Ireland.
3. 精神腫瘍学的アプローチ 頭頸部癌治療における認知症, せん妄への対応.口頭,小川朝生,シンポジウム,第 40 回日本頭頸部癌学会; 2016/6/10; 国内.
4. 急性期病院を受診する認知症の人の受け入れー入院中ー転院・退院調整に関する実態調査 (ポスターにて口頭でプレゼンテーション) 谷向 仁、小川朝生、第 31 回日本老年精神医学会 (金沢) 2016/6/24、国内.

(3) 「国民との科学・技術対話社会」に対する取り組み
なし。

(4) 特許出願
なし。