

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) 障害者対策総合研究開発事業  
(英語) Research and Development Grants for Comprehensive Research for Persons with Disabilities
- 研究開発課題名： (日本語) 医療観察法における、新たな治療介入法や、行動制御に係る指標の開発等に関する研究  
(英語) Development of new therapeutic strategies and predictive indices of behavior in Medical Treatment and Supervision Act
- 研究開発担当者 (日本語) 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター病院  
精神リハビリテーション部、第二精神診療部 部長 平林 直次
- 所属 役職 氏名： (英語) Department of Rehabilitation in Mental Health, National Center Hospital, National Center of Neurology and Psychiatry, Director, Naotsugu Hirabayashi
- 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) 指定入院医療機関退院後の予後に影響を与える因子の同定に関する研究  
開発課題名： (英語) The research to identify the factors affecting on the prognosis after discharge from the Medical Treatment and Supervision Act designated secure units
- 研究開発分担者 (日本語) 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター 病院 第一精神診療部 医師 松田 太郎
- 所属 役職 氏名： (英語) Department of Psychiatry, National Center Hospital, National Center of Neurology and Psychiatry, Psychiatrist, Taro Matsuda,
- 分担研究 (日本語) 再び重大な他害行為を行った対象者及び再入院者に関する全国調査  
開発課題名： (英語) Nationwide survey according to the characteristics of the patients with recidivism and readmission treated under the Medical Treatment and Supervision Act

研究開発分担者 (日本語) 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター 病院 第二精神診療  
部医長 田口 寿子

所属 役職 氏名 : (英 語) Department of Forensic Psychiatry, National Center Hospital, National  
Center of Neurology and Psychiatry, Chief Psychiatrist, Hisako Taguchi

分担研究 (日本語) 入院処遇から通院処遇を経ないで処遇終了となる事例の予後調査

開発課題名 : (英 語) An outcome research of patients discharged from the designated  
inpatient facilities without forensic community treatment order under  
Medical Treatment and Supervision Act.

研究開発分担者 (日本語) 独立行政法人国立病院機構榊原病院 医局 副院長 村田 昌彦

所属 役職 氏名 : (英 語) National hospital organization Sakakibara Hospital, Vice - principal,  
Masahiko Murata

分担研究 (日本語) 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究

開発課題名 : (英 語) A study on static risk factors of violence, problem behaviors, and  
suicidal attempt after discharge from forensic units.

研究開発分担者 (日本語) 独立行政法人国立病院機構榊原病院 主任心理療法士 壁屋 康洋

所属 役職 氏名 : (英 語) National Hospital Organization Sakakibara Hospital, Chief Clinical  
Psychologist, Yasuhiro Kabeya

分担研究 (日本語) 治療抵抗性統合失調症に対する効果的かつ安全な治療法の確立に関する  
研究

開発課題名 : (英 語) Studies on optimizing clozapine and electroconvulsive therapy in  
treatment-resistant schizophrenia under The Medical Treatment and  
Supervision Act.

研究開発分担者 (日本語) 地方独立行政法人岡山県精神科医療センター 院長 来住 由樹

所属 役職 氏名 : (英 語) Local Independent Administrative Agency Okayama Psychiatric Medical  
Center, Chief of Medical Clinic, Yoshiki Kishi

分担研究 (日本語) 重複精神障害を持つ対象者の心理社会的治療の開発と導入に関する研究

開発課題名 : (英 語) Development of Psychosocial Treatment for Patients with Dual Disorders  
in Forensic Medical Facilities.

研究開発分担者 (日本語) 国立研究開発機構国立精神・神経医療研究センター 病院 精神リハビリ  
テーション部臨床心理室 室長 今村 扶美

所属 役職 氏名 : (英 語) Department of Clinical Psychology, National Center Hospital, National  
Center of Neurology and Psychiatry, Chief clinical Psychologist, Fumi  
Imamura

分担研究 (日本語) 指定通院医療機関の機能分化に関する研究  
開発課題名: (英語) Study of the functional differentiation of outpatient clinic in the Medical Care and Supervision Act  
研究開発分担者 (日本語) 独立行政法人国立病院機構琉球病院 医局 副院長 大鶴 卓  
所属 役職 氏名: (英語) National Hospital Organization Ryukyu Hospital, Vice - principal, Taku Otsuru

分担研究 (日本語) 医療観察法の諸ガイドラインの見直しの必要性に関する研究  
開発課題名: (英語) A study on necessity of the review of guidelines on the Medical Treatment and Supervision Act.  
研究開発分担者 (日本語) 独立行政法人国立病院機構小諸高原病院 診療部長 村杉謙次  
所属 役職 氏名: (英語) Department of Psychiatry, National Hospital Organization, Komoro Kogen Hospital, Chief Director, Kenji Murasugi

分担研究 (日本語) 措置入院者の実態把握と必要な医療密度に関する研究  
開発課題名: (英語) Study on actual condition and needed medical density of involuntary hospitalization by prefectural governor  
研究開発分担者 (日本語) 長崎県病院企業団長崎県精神医療センター 医療局 診療部長 瀬戸 秀文  
所属 役職 氏名: (英語) Nagasaki Hospital Agency Nagasaki Medical Center, Psychiatry Manager, Hidefumi Seto

分担研究 (日本語) 医療観察法従事者のメンタルヘルスに関する研究  
開発課題名: (英語) Mental health of staffs working in Medical Treatment and Supervision Act designated secure units  
研究開発分担者 (日本語) 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所司法精神医学研究部 室長 菊池 安希子  
所属 役職 氏名: (英語) Department of Forensic Psychiatry, National Institute of Mental Health, National Center of Neurology and Psychiatry, Section Chief, Akiko Kikuchi

## 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

研究代表者は、10の研究開発分担班を編成し、医療観察法による医療の転帰や予後に関する調査を継続した。同調査により明らかとなった長期入院、再他害行為と再入院、自殺等の新たな課題に対する効率的かつ効果的な解決策を示すことを目的として研究を進めた。

#### 1. 指定入院医療機関退院後の予後に影響を与える因子の同定に関する研究

医療観察法の要件となるような重大な他害行為の累積発生率及び自殺率は、3年目でそれぞれ1.8%、2.4%と推定された。医療観察法施行前と比較すると、退院後概ね良好な経過を辿っていることが明らかとなった。

#### 2. 再び重大な他害行為を行った対象者及び再入院者に関する全国調査

指定入院医療機関7施設の訪問調査により再入院51例と再処遇8例について、退院後再入院や再処遇に至る経過を明らかにするとともに、効果的な介入方法や社会復帰の方法を示した。

#### 3. 入院処遇から通院処遇を経ないで処遇終了となる事例の予後調査

毎年、通院処遇を経ないで処遇終了となる対象者は、約20例で推移していることが明らかとなった。しかし、退院後の予後は不明であり、文書にて説明の上同意の得られた27例を前向き調査に登録し処遇終了後の予後を明らかにするための調査体制を整えた。

#### 4. 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究

退院後374例の予後調査の結果から、通院処遇移行後の暴力、問題行動、自傷・自殺企図と関連する静的要因を同定し、静的要因を組み合わせた予測ツールの開発・検証を行う準備を整えた。

#### 5. 治療抵抗性統合失調症に対する効果的かつ安全な治療法の確立に関する研究

指定入院医療機関においては、統合失調症のうち23.7%にクロザピンが投与されていた。しかし、指定入院医療機関ごとに処方率には大きなばらつきが存在することが明らかとなった。また、安全なクロザピン投与方法の確立を目指して血中濃度測定を進めた。

#### 6. 重複精神障害を持つ対象者の心理社会的治療の開発と導入に関する研究

行動制限の最小化と退院促進を目的として、異なる指定入院医療機関の多職種チームを組み合わせ、重複障害に対する心理社会的介入に関するコンサルテーションを実施した。また、効果的かつ効率的な実施を目的としたアセスメントツール及びマネジメントツールを開発した。

#### 7. 指定通院医療機関の機能分化に関する研究

指定通院医療機関の実態に関する全国調査を実施した。全国の指定通院医療機関の偏在は、人口比対、キャッチメントエリア、保健所管轄の3つに類型化できることが分かった。

#### 8. 医療観察法の諸ガイドラインの見直しの必要性に関する研究

医療観察法の対象となった統合失調症を対象として「入院診療マニュアル案」を作成した。また、同マニュアルの改善と社会復帰促進効果を明らかにするために、臨床試用を開始した。

#### 9. 措置入院者の実態把握と必要な医療密度に関する研究

措置入院ガイドライン案を開発した。また、措置入院時及び退院時における精神症状の重症度を明らかにするために、個人的・社会的機能遂行度尺度を用いて前向きコホート研究を開始した。措置入院時には同尺度の合計得点は40点以下であることが明らかとなった。

#### 10. 医療観察法従事者のメンタルヘルスに関する研究

指定入院医療機関の入院病棟において、インシデント報告とアクシデント報告を用いて暴力に関する情報を調査した。暴力の社会的特徴は、先行研究の結果と一致することが明らかとなった。

## Development of new therapeutic strategies and predictive indexes of behavior as per the Medical Treatment and Supervision Act

The representative researcher formed 10 groups, and each participating researcher continued investigating the outcome and prognosis in accordance with the medical administration system under the Medical Treatment and Supervision Act. New problems, including long-term hospitalization, recidivism and readmission, and suicide, were identified. The study aimed to achieve effective and efficient intervention methods to resolve those problems.

### 1. Research to identify factors affecting prognosis after discharge from designated secure units under the Medical Treatment and Supervision Act

We investigated 683 subjects admitted to any of 29 forensic facilities in Japan between June 15, 2002 and June 15, 2016, and acquired written informed consent for their participation in this study. The ratios of seriously harmful actions toward others and suicide among all subjects were 1.8% and 2.4%, respectively. Post-discharge prognosis was better compared with that before the Medical Services and Observations Act was put into effect.

### 2. Nationwide survey based on characteristics of patients with recidivism and readmission treated as per the Medical Treatment and Supervision Act

Researchers visited seven forensic institutes and investigated 51 patients with readmission and eight with new index offences. We clarified the processes of recidivism and readmission and discussed effective interventions and reintegration of patients into society.

### 3. Research outcomes of patients discharged from designated inpatient facilities without a forensic community-based treatment order as per the Medical Treatment and Supervision Act

Approximately 20 patients in total each year are discharged from designated secure units without a forensic community order. However, their prognosis was unknown. We designed a prospective study to clarify post-discharge prognosis. A total of 27 patients were registered after acquiring their informed consent.

### 4. Study on static risk factors of violence, problem behaviors, and suicide attempts after discharge from designated secure units

We collected sociodemographic data, criminal records, and the course of progress of 374 patients after their discharge from designated secure units. We identified the static risk factors to predict violence, problem behaviors, and suicide attempts post-discharge.

### 5. Studies on optimizing clozapine and electroconvulsive therapy in treatment-resistant schizophrenia under the Medical Treatment and Supervision Act

We clarified the prevalence of treatment-resistant schizophrenia in designated secure units and found 23.7% of schizophrenia cases were administered clozapine. However, there was a striking difference in rates of clozapine use among the designated forensic institutes. We continuously collected blood samples from the institutes and measured the blood concentration of clozapine to establish a safe regimen of clozapine treatment.

#### 6. Development of psychosocial treatment for patients with comorbid mental disorders in forensic medical facilities

We showed the effectiveness of consultation between the paired multi-disciplinary teams of the separate designated forensic institutes to minimize the restriction of actions and promote discharge into the community. One of the teams consulted with another about the psychosocial treatment of patients with comorbid mental disorders. We developed assessment and management tools for the consultation.

#### 7. Study of functional differentiation of outpatient clinics under the Medical Care and Supervision Act

We performed a nationwide survey on the actual conditions of outpatient clinics under the Medical Care and Supervision Act. Three types of maldistribution of outpatient clinics were identified based on the catchment area, population distribution, and the district mental health center to which the patient was assigned.

#### 8. Study on need for review of guidelines regarding the Medical Treatment and Supervision Act

We developed a draft of a clinical practice manual for schizophrenia with relation to the index offence and trialed it in a clinical setting to improve it and show effectiveness for promoting reintegration into society.

#### 9. Study on actual conditions and necessary degree of density for medical care for involuntary hospitalization instructed by prefectural governors

We developed clinical practice guidelines for involuntary hospitalization initiated by prefectural governors under the Mental Health Act. We performed a prospective cohort study of the severity of mental disorders at admission and discharge, using the Personal and Social Performance Scale. The mean total score at admission was clarified as not exceeding 40. The subscale for agitation and aggression was relatively higher than other subscales.

#### 10. Mental health of personnel working designated secure units under the Medical Treatment and Supervision Act

We surveyed information related to violence as per the Medical Treatment and Supervision Act's designated secure units, based on incident and accident reports. The sociodemographic characteristics of violence were extracted and were found to be in agreement with the preceding studies.

- ・ 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 5件、国際誌 1件）

1. 永田貴子. 医療観察法指定入院医療機関退院後の予後調査. 精神医学. 2016, 58(7), 633-643.
2. 村田昌彦. 医療観察法の地域精神保健医療への影響と課題. 公衆衛生. 2017, 80, 843-847.
3. 医療観察法指定通院医療機関におけるクライシス・プランの活用に影響を与える要因について. 野村照幸, 森田展彰, 村杉謙次, 大谷保和, 齋藤環, 平林直次. 司法精神医学. 2017, 12(1), 2-10.

4. 菊池安希子, 大迫充江, 大森まゆ, 平林直次: 医療観察法における患者からの暴力の実態—単施設調査の結果から—。精神科治療学。2016, 31(10), 1289-1094.
5. 菊池安希子: 暴力的なクライアントにどう接するべきか—リスクアセスメントの活用—。臨床心理学。2016, 17(1), 49-51.
6. Kikuchi A: Risk Factor Change During Forensic Probation in Japan. International Association of Forensic Mental Health Services, New York, 2016.6.21-23.国外.

(2) 学会・シンポジウム等における口頭・ポスター発表

1. 指定入院医療機関退院後の予後に影響を与える因子の同定に関する研究, 口頭, 松田太郎, 第12回医療観察法関連職種研修会, ロイヤルホール横浜, 2016/7/2, 国内.
2. 統合失調症圏の対象者に関する疾病性の評価方法について, 口頭, 村田昌彦, 第12回日本司法精神医学会大会, 千葉大学, 2016/6/18, 国内
3. 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究(2) 医療観察法通院移行後の問題事象発生における年代による影響の検証, ポスター, 高野真弘, 壁屋康洋, 砥上恭子, 高橋 昇, 第70回国立病院総合医学会, 宜野湾市, 2016/11/11, 国内.
4. 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究(3) 医療観察法通院移行後の問題事象発生における対象行為の被害程度による影響の検証, ポスター, 高橋 昇, 壁屋康洋, 砥上恭子, 第70回国立病院総合医学会, 宜野湾市, 2016/11/11, 国内.
5. 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究(4)～医療観察法通院移行後の暴力発生への少年触法行為の影響の検証, 口頭, 壁屋康洋, 砥上恭子, 高橋 昇, 高野真弘, 第12回日本司法精神医学会, 千葉大学, 2016/6/18, 国内.
6. 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究(6)～医療観察法通院移行後の自殺企図および精神保健福祉法入院への少年触法行為の影響の検証, 口頭, 砥上恭子, 壁屋康洋, 高橋 昇, 高野真弘, 第12回日本司法精神医学会, 千葉大学, 2016/6/19, 国内.
7. 通院移行後の問題事象に対する静的要因の研究(7)～医療観察法通院移行後の暴力・問題行動への少年非行の影響の検証, 口頭, 高橋 昇, 壁屋康洋, 砥上恭子, 第12回日本司法精神医学会, 千葉大学, 2016/6/18, 国内.
8. 精神疾患と治療反応性の関連 統合失調症と治療反応性, 口頭, 来住由樹, 矢田勇慈, 第112回日本精神神経学会学術総会, 幕張メッセ, 2016/6/4, 国内.
9. 医療観察法指定入院医療機関でのクロザピンの使用状況と課題, 口頭, 石津すぐる, 矢田勇慈, 佐野 亘, 関 英一, 来住由樹, 中島豊爾, 第12回日本司法精神医学会, 千葉大学, 2016/6/18, 国内.
10. 医療観察法におけるクロザピンの均てん化に向けた取り組み, ポスター, 矢田勇慈, 北川航平, 石津すぐる, 来住由樹, 日本医療研究開発機構 脳と心の研究課 進捗報告会, 一橋大学, 2016/11/9, 国内.
11. 重複精神障害を持つ対象者の心理社会的治療の開発と導入に関する研究, 口頭, 今村扶美, 第12回医療観察法関連職種研修会, パシフィコ横浜, 2016/7/3, 国内.

12. 医療観察法対象者に対するクロザピン治療の効果，口頭，大鶴 卓，第 112 回日本精神神経学会学術総会，幕張メッセ，2016/06/02，国内。
13. 指定通院医療機関の多職種チーム医療の機能水準と対象者受け入れ数の関連の検討，口頭，大鶴 卓，第 12 回日本司法精神医学会大会，千葉大学，2016/06/19，国内。
14. 指定通院医療の現在と今後の展望－沖縄での実践より－，口頭，大鶴 卓，第 12 回医療観察法関連職種研修会，ロイヤルホール横浜，2016/7/2，国内。
15. 医療観察法医療の現在を考える～研究結果をふまえた今後に向けての一考察～，口頭，村杉謙次，第 12 回医療観察法関連職種研修会シンポジウム，ロイヤルホール横浜，2016/7/1，国内。
16. 入院診療マニュアル案の紹介と研究協力依頼，口頭，村杉謙次，横田聡子，新澤安江，原田 聡，吉池 茂，平成 28 年度医療観察法医療従事者上級研修会，国立精神・神経医療研究センター，2016/11/18，国内。
17. 医療観察法におけるクライシス・プランの実態調査，野村照幸，森田展彰，岩崎美沙，宮尾歩，中村幸恵，風巻由美子，間なつみ，藤崎直人，山岸美恵子，村杉謙次，平林直次，第 12 回医療観察法関連職種研修会，ロイヤルホール横浜，2016/7/1，国内。
18. 医療観察法病棟における服薬中断プログラムの開発と試用に関する研究，口頭，村杉謙次，第 12 回日本司法精神医学会，千葉大学，2016/6/18，国内。
19. 医療観察法指定通院医療機関におけるクライシス・プランの実態調査，口頭，野村照幸，森田展彰，岩崎美沙，宮尾 歩，中村幸恵，風巻由美子，間なつみ，藤崎直人，山岸美恵子，村杉謙次，平林直次，第 12 回日本司法精神医学会，千葉大学，2016/6/19，国内。
20. 瀬戸秀文，平林直次，吉住 昭，稲垣 中，太田順一郎，島田達洋，大塚達以，岩永英之，中西清晃，中村仁，田崎仁美，柘植雅俊：措置入院医療の現状について－措置入院を受け入れている医療機関に対するアンケートから－. 第 12 回日本司法精神医学会大会，千葉大学，2016/6/18，国内。
21. Inagaki A, Seto H, Shimada T, Oguchi Y, Endoh Y, Koiumi N, Yoshizumi A. Discharge prescription patterns of antipsychotics in patients with mental illness hospitalized compulsorily by prefectural governors, International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research 19th Annual European Congress, 2016/11/1, Vienna, Austria. 国外。

(3) 「国民との科学・技術対話社会」に対する取り組み

特になし

(4) 特許出願

なし