

論文題目

非アルコール性脂肪性肝疾患患者の QOL：
病気の不確かさに焦点を当てた構造と関連要因

要旨

【目的】

Nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) 患者の QOL は低く、病気の不確かさを抱えている。本研究の目的は、NAFLD 患者について、病気の不確かさを含めた QOL と関連要因の構造を明らかにすることである。

【方法】

外来通院する NAFLD 患者を対象に、自記式質問紙を用いて横断調査を実施した。QOL は Short-Form 8 (SF-8) で測定し、食習慣、身体活動量、病気の不確かさ、Health Locus of Control (HLC)、NAFLD に関する知識を調査した。パス解析を用いて、病気の不確かさを含めた QOL の関連要因とその構造を分析した。

【結果】

168 名の NAFLD 患者を分析の対象とした。パス解析の結果、NAFLD 患者の身体的 QOL を表す Physical Component Summary Score (PCS) については、BMI < 25 kg/m²・高学歴が高い PCS を予測した。精神的 QOL を表す Mental Component Summary Score (MCS) については男性・良い食習慣・低い病気の不確かさ・相談者の存在が高い MCS を予測した。このモデルは X² 検定で棄却されることなく、良好な適合度を示した。(goodness - of - fit index (GIF) = .947、adjusted goodness - of - fit index (AGFI) = .917、comparative fit index (CFI) = .967、root mean square error of approximation (RMSEA) = 0.023)

【考察】

本研究は、パス解析により、NAFLD 患者の QOL の関連要因の構造および病気の不確かさとの関連性を初めて明らかにした。PCS においては、肥満改善・予防の患者教育を実施することによって患者の QOL も改善される可能性が示唆された。MCS においては、病気の不確かさが重要な要因となる可能性が示唆された。

【結論】

相談者として関わる医療者は、NAFLD の原因や治療および食習慣に関する情報を患者に提供し、健康に対する個人の認識に働きかけて、病気の不確かさを軽減することが、QOL の改善に寄与する可能性があることを示唆した。

Title

Quality of Life in patients with nonalcoholic fatty liver disease

: Structure and related factors focusing on illness uncertainty

(非アルコール性脂肪性肝疾患患者の QOL :

病気の不確かさに焦点を当てた構造と関連要因)

Abstract

Aim: Patients with nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) have a low quality of life (QOL) and illness uncertainty. This study examined the structure of QOL and associated factors, including illness uncertainty, among individuals with NAFLD.

Methods: A cross-sectional survey was conducted using a self-administered questionnaire for outpatients with NAFLD. QOL was measured using the Short Form-8. Dietary habits, physical activity level, illness uncertainty, health locus of control, and knowledge of NAFLD were assessed. Path analysis was used to study the associated factors of QOL and their structure, including uncertainty of disease.

Results: Path analysis of 168 NAFLD patients indicated that a high Physical Component Summary score on the Short Form-8—representing physical QOL—was predicted by a body mass index $<25 \text{ kg/m}^2$ and high educational level. A high Mental Component Summary score—representing mental QOL—was predicted by being male, good dietary habits, low illness uncertainty, and presence of consultants. The model showed satisfactory goodness-of-fit without being rejected by the chi-square test (goodness-of-fit index = .947, adjusted goodness-of-fit index = .917, comparative fit index = .967, root mean square error of approximation = 0.023).

Discussion: This is the first study to identify the structure of factors associated with QOL in patients with NAFLD and their relationship to illness uncertainty by path analysis. PCS suggested that patient education on obesity improvement and prevention may also improve patient QOL. MCS suggested that illness uncertainty may be an important factor.

Conclusions: Health care providers involved as consultants could contribute to improved QOL by providing patients with information about the causes, treatment, and dietary habits of NAFLD, and focusing on the individual's perception of health to reduce uncertainty about the disease.