

がん薬物療法を受ける患者の症状の苦痛と健康関連 QOL の関係における

ストレス対処力の緩衝効果

Moderating effect of sense of coherence on the relationship between symptom distress and health-related quality of life in patients receiving cancer chemotherapy

要旨

目的

がん薬物療法はどの薬剤においても主作用と副作用があり、患者は副作用による苦痛症状を強いられる。薬剤投与後の反応には個体差があり、副作用として出現する苦痛に対してさらに個別の対応が必要となるが、患者が症状を認識する際に影響する個人特性については明らかになっていない。そこで、同じストレスに遭遇しても心身への影響が異なる緩衝作用を示す Sense of Coherence(SOC、ストレス対処力)に着目した。本研究の目的は、がん薬物療法中の症状の苦痛が Quality of Life(QOL)、中でも健康関連 QOL に及ぼす影響に対する SOC の緩衝作用を明らかにし、支持療法促進への示唆を得ることとした。

方法

非小細胞肺がんの術後補助療法を受けている外来通院中の患者 66 名を対象に、対象者背景、健康関連 QOL (SF-8™) 8 項目、がん薬物療法中の症状の苦痛 (SDS: Symptom Distress Scale) (苦痛尺度日本語版) 13 項目、SOC (SOC-13) 13 項目について、自記式質問紙にて 2016 年 7 月～2017 年 3 月に調査した。記述統計、各変数の相関を求め、SF-8™ を従属変数とした階層的重回帰分析、さらに SDS と SOC-13 の交互作用項に対して調整変数±1SD の値を代入する単純傾斜の検定を行った。

結果

SDS は SF-8™ の全ての項目において強い負の相関を認めた。階層的重回帰分析では、「体の痛み」は SOC 「把握可能感」 ($\beta = -.658, p < .01, \beta = -.319, p < .05$)、「処理可能感」 ($\beta = -.658, p < .01, \beta = .398, p < .01$)、「有意味感」 ($\beta = -.658, p < .01, \beta = -.257, p < .05$)

で「全体的健康感」は SOC「処理可能感」($\beta = -.406, p < .01, \beta = .329, p < .05$)において緩衝作用が認められた。単純傾斜検定の結果、SOC は SDS が高い状況下で効果を発揮することが示されたが、「体の痛み」に関しては SOC「処理可能感」の効果が逆転すること、SOC「有意味感」が低い方が QOL により影響を及ぼすことが示された。

考 察

本研究対象者の「体の痛み」は手術創部の慢性疼痛と推察される。「体の痛み」のために生活が妨げられることに対して、何とか自分で対処しよう、対処しがいがあると認識するほど患者の QOL が低くなることが示された。SOC が高い場合の特徴としてはストレスサーに対して硬くもろいことがあると報告されており、対処可能と思えないことに耐える患者も QOL が低くなることが考えられた。術後慢性疼痛は薬物療法中の副作用症状評価の対象となっていないため医療者の関りの対象となっていない可能性がある。SOC は周囲の資源を動員して上手に対処する力とされているにも関わらず医療者の関わりがなく対処できないため、苦痛が改善せず QOL が低くなっていることが考えられる。今後は薬物療法中の副作用症状評価に加え、患者の QOL 評価と SOC の特性を加えることで、苦痛スクリーニングの精度が上がる可能性が示唆された。

キーワード：症状の苦痛、ストレス対処力、がん薬物療法、がん患者、QOL

**Moderating effect of sense of coherence on the relationship between symptom distress
and health-related quality of life in patients receiving cancer chemotherapy**

がん薬物療法を受ける患者の症状の苦痛と健康関連 QOL の関係における
ストレス対処力の緩衝効果

Abstract

Purpose

This study aimed to examine the buffering effect of sense of coherence (SOC) on symptom distress during cancer drug therapy, which thereby affects health-related quality of life (QoL), and obtain suggestions for promoting supportive care.

Methods

We investigated health-related QoL (SF-8™), symptom distress (using the Symptom Distress Scale [SDS]), and SOC (the SOC 13-item Scale) in 66 patients receiving adjuvant chemotherapy for non-small cell lung cancer. We employed descriptive statistics to seek the correlation of each variable; then, a hierarchical multiple regression analysis was conducted with SF-8™ score as the dependent variable.

Results

Results showed that significant changes in bodily pain showed a buffering effect on the SDS and sense of comprehensibility ($\beta=-.658$, $p<.01$, $\beta=-.319$, $p<.05$), sense of manageability ($\beta=-.658$, $p<.01$, $\beta=.398$, $p<.01$), and meaningfulness ($\beta=-.658$, $p<.01$, $\beta=-.257$, $p<.05$). Significant changes in general health perception showed a buffering effect on the SDS and sense of manageability ($\beta=-.406$, $p<.01$, $\beta=.329$, $p<.05$). As a result of the simple inclination test, SOC proved to be effective under high levels of symptom distress; the buffering effect of sense of manageability was reversed regarding bodily pain; and when meaningfulness was lower, it had a positive effect on QoL.

Conclusion

This study revealed that SOC exerts a buffering effect in situations where symptoms are highly painful. It also revealed that the effect of SOC was reversed for bodily pain and that a high SOC had a negative effect on QoL.

Keywords

Symptom distress, Sense of coherence, Cancer chemotherapy, Cancer patient, Quality of life