

## 論文題目

周術期患者における回復の質と看護に対する認識との関連

### 要約

**背景：**術直後の患者の体験に焦点を当てた質的研究により、患者の術後回復と看護の体験が明らかになりつつあるが、術後回復と看護との関連を定量化した研究は少ない。

**目的：**量的研究手法を用いて入院患者の認識する看護サービスの質と術後回復の質との関連を明らかにした。

**方法：**消化器がんと診断され全身麻酔で手術を受ける成人患者 80 名を対象とした。対象者は 2 つの自記式質問紙に回答した。一つは QoR-40J (the quality of recovery 40 Japanese version) で、5 下位尺度 (快適さ、感情、身体的自立、支援、疼痛) からなる 40 項目の質問紙である。

もう一つは NURSERV-J (the Nursing Service Quality Scale for Japan) であり、5 下位尺度 (有形性、信頼性、反応性、確実性、共感性) からなる 22 項目の質問紙である。QoR-40J は術前、術後 1 日目、2 日目、3 日目、5 日目、退院日に回答を依頼し、NURSERV-J は術前、術後 3 日目、5 日目、退院日に回答を依頼した。術後 3 日目と退院日のデータを用いて、QoR-40J と NURSERV-J の関連をみた。

**結果：**術後 3 日目の QoR-40J の中央値は 183 点 (IQR: 166-188) で、退院日の中央値は 195 点 (IQR: 189-198) であった。術後 3 日目の NURSERV-J の中央値は 86 点 (IQR: 83-88) で、退院日の中央値は 87.5 点 (IQR: 84-88) であった。術後 3 日目の NURSERV-J 合計得点と

QoR-40J 合計得点 ( $\rho = .34: p < .01$ )、QoR-40J 下位尺度の感情得点 ( $\rho = .34: p < .01$ )、支援得点 ( $\rho = .47: p < .01$ )、疼痛得点 ( $\rho = .26: p < .05$ ) はそれぞれ有意な正の関連が認められた。

退院日では NURSERV-J 合計得点と QoR-40J 合計得点 ( $\rho = .45: p < .01$ )、QoR-40J のすべての下位尺度得点においてそれぞれ有意な正の関連が認められた。NURSERV-J の下位尺度を満点群と非満点群に分け、両群の QoR-40J 得点を比較した。さらに、Quade 検定により年齢、性別、手術方法、手術時間で調整して QoR-40J の得点を比較した。術後 3 日目では、満点群は有形性と反応性で非満点群よりも QoR-40J 合計得点が有意に高く、信頼性においても境界有意で高かった。退院日では満点群はすべての下位尺度において QoR-40J 合計得点が有意に高かった。

**結論：** 看護サービスの質が高いと認識している患者は術後回復の質も高かった。看護サービスの中でも特に有形性、信頼性、反応性と術後回復の関連が強かった。患者の術後回復に対する看護サービスの重要性は、これまで主として術後患者の体験に焦点を当てた質的研究により支持されていたが、量的研究方法を用いた本研究の結果は、その事実をさらに認識させるものである。

## **Title**

Association between patient's perspective on nursing care and their quality of recovery  
in perioperative period

## **ABSTRACT**

**Background:** Although qualitative research that focuses on inpatients' experience immediately after surgery has continued to elucidate the efficacy of the nursing service for postoperative recovery, there has been little quantitative research.

**Objectives:** To quantitatively clarify the association between inpatients' perception of the nursing service and the quality of postoperative recovery.

**Methods:** Eighty adult inpatients who underwent surgery for digestive cancer under general anesthesia participated. Participants completed two self-administered questionnaires. One questionnaire was QoR-40J (the Japanese version of the 40-item postoperative Quality of Recovery scale), which has 40 items and five dimensions (physical comfort, emotional state, physical independence, psychological support, and pain). The other was NURSERV-J (the Nursing Service Quality Scale for Japan) that was developed from a 22-item instrument for assessing customer perceptions of service quality, which consists of five dimensions (tangibles, reliability, responsiveness, assurance, and empathy). QoR-40J was performed at the following time points:

preoperative day; postoperative day 1-3 and 5; the day of discharge. NURSERV-J was completed on preoperative day, postoperative day 3, 5 and the day of discharge. Using the data obtained on postoperative day 3 and the day of discharge, we examined the respective association between NURSERV-J and QoR-40J.

**Results:** The median global scores (and inter-quartile ranges) of QoR-40J and NURSERV-J on postoperative day 3 were 183 (166–188) and 86 (83–88), respectively. The respective scores on the day of discharge were 195 (189-198) and 87.5 (84-88). There were significant positive associations between the global scores of NURSERV-J and QoR-40J ( $\rho = .34$ :  $p < .01$ ), emotional state score ( $\rho = .34$ :  $p < .01$ ), psychological support score ( $\rho = .47$ :  $p < .01$ ), and pain score ( $\rho = .26$ :  $p < .05$ ) on postoperative day 3. On the day of discharge, the global NURSERV-J score was significantly and positively associated with the global QoR-40J score ( $\rho = .45$ :  $p < .01$ ) and all subscale scores. The global score of QoR-40J was compared between patients who gave full marks for each dimension of NURSERV-J (the entirely satisfied [ES] group) and those who did not (the not entirely satisfied [NES] group). After using the Quade test adjusted for age, gender, operative procedure, and duration of surgery, the ES groups regarding tangibles and responsiveness had a significantly higher global score for QoR-40J than the respective NES groups on postoperative day 3. The ES group for reliability was also higher with

borderline significance. The each ES group of five dimensions on the day of discharge had significantly higher global score for QoR-40J than the respective NES group.

**Conclusion:** Patients who perceived that they had received a nursing service of high quality were likely to attain a high quality of postoperative recovery. Nursing services related to tangibles, reliability, and responsiveness especially contributed to postoperative recovery during early postoperative period. This quantitative research provides further recognition of the significance of the nursing service for inpatients' postoperative recovery