

# 生活行動の視点に基づく消化管術後患者の離床を促進する看護モデルの開発

著者	加藤木 真史
学位名	博士（看護学）
学位授与機関	聖路加国際大学
学位授与年度	2016
学位授与番号	32633甲第163号
URL	<a href="http://doi.org/10.34414/00013756">http://doi.org/10.34414/00013756</a>



## 博士論文要旨

### 1. 目的

術後の離床は100年以上も前から実践が報告され、現在では術後管理の基本に位置づけられている。しかしながら、現在の離床援助はいかに「歩行」を促すかに焦点が当てられており、生活行動の視点に基づく援助にはなっていない。本研究の目的は、生活行動の視点に基づく離床ケアプログラム（生活行動促進ケア）の効果を、歩行に焦点を当てた離床ケア（歩行促進ケア）との比較から検証し、離床を促進する看護モデルを開発することである。

### 2. 方法

対象者は、1施設1病棟に入院中の消化管（食道を除く）切除術を受けた患者とし、術前から術後3日目までの期間、病棟看護師が「歩行促進ケア」か「生活行動促進ケア」のどちらかを実施した。各群の介入内容が相互に影響しないよう、歩行促進ケア群のデータ収集を実施したのち、生活行動促進ケア群のデータ収集を開始した。

大腸術後患者を対象に実施した参加観察と、消化管術後患者ならびに消化器外科病棟に勤務する看護師を対象にした面接調査により得られたデータから、離床の影響要因と成果を示した消化管術後患者の離床促進ケアモデル（仮説）を作成し、対象者には術後3日間、歩数計の装着と、仮説モデルをもとに作成した自記式質問紙への回答を依頼した。特性および介入の影響の評価に関する群間比較には、t検定およびMann-WhitneyのU検定、 $\chi^2$ 検定、反復測定二元配置分散分析を用いた。また、共分散構造分析を用いて因果モデルを構築した。

聖路加国際大学研究倫理審査委員会の承認を受け（承認番号：15-A090）、UMIN臨床試験登録システムに登録のうえ実施した（UMIN試験ID：UMIN000021883）。

### 3. 結果

対象者は、歩行促進ケア群23名、生活行動促進ケア群19名の計42名であり、2群間の特性に有意差はなかった。

生活行動促進ケア群では、患者が離床してとった生活行動の種類が有意に多く、術後2日目を以降、日中一度も臥床せずに過ごした者の割合が有意に高かった。また、生活行動促進ケア群では、手術終了時間から酸素投与終了までに要した時間が有意に短かった。「周囲の出来事に関心がもてた」「自分らしく1日を過ごせた」の得点に関して、介入と術後日数による交互作用を認め、生活行動促進ケア群でその変化が大きかった。

共分散構造分析の結果、生活行動促進ケアが術後2日目と3日目の生活行動の種類を増やし、二次的成果として〈身体機能の回復〉〈からだが楽になる〉〈自分を取り戻す〉をもたらすことで〈回復を実感する〉を促進することが明らかとなった。

### 4. 結論

生活行動促進ケアは、術後早期から生活行動を再開するなかで患者の離床を促進し、心身の回復をもたらすことが明らかとなった。

## Abstract

**Purpose:** The purpose of this study was to verify the effects of an ambulation-care program based on the perspective of activities of daily living (daily activity-promotion care) in comparison to an ambulation-care program focused solely on walking (walking-promotion care), and to develop a nursing model for the promotion of ambulation.

**Methods:** The subjects were patients who underwent gastrointestinal surgery and were hospitalized in a ward of a single institution. Subjects received either “walking-promotion care” or “daily activity-promotion care” by ward nurses from before surgery to the first three postoperative days. To prevent any influence of the two types of interventions between the groups, data for the walking-promotion care group were collected before those for the daily activity-promotion care group.

I created a tentative ambulation-promotion care model using data collected through participatory observation and interviewing patients and nurses in the gastrointestinal surgery department. The subjects were asked to wear a pedometer and complete a self-administered questionnaire sheet based on the tentative model for the first three postoperative days. T-test, Mann–Whitney U-test, chi-squared test, and two-way repeated measures analysis of variance were used for intergroup comparison of characteristics and evaluation of intervention effects. A causal model was also constructed using covariance structure analysis.

The study was approved by the Research Ethics Committee, St. Luke’s International University (No. 15-A090) and registered in the UMIN Clinical Trials Registry (trial ID: UMIN000021883).

**Results:** Of the 42 total subjects, 23 received walking-promotion care and 19 received daily activity-promotion care. There were no significant differences between the characteristics of the subjects in the two groups.

In the daily activity-promotion care group, the number of daily activity types performed by the patients was significantly higher. Furthermore, on the second day after surgery and onwards, the number of patients who did not rest in bed the whole day was significantly higher. The time taken between the end of surgery and the end of oxygen therapy was also significantly shorter in the daily activity-promotion care group. Moreover, interactions were observed between intervention and the number of days since surgery pertaining to the ability of “developing interest in one’s surroundings” and “spending the day as oneself.” These changes were more notable in the daily activity-promotion care group.

Results of covariance structure analysis revealed that daily activity-promotion care provided from the day after surgery increased the number of daily activities that the patients performed on postoperative days 2 and 3, providing the secondary results pertaining to *improved physical functions*, *physical comfort*, *regaining oneself*, and *solid perception of recovery*.

**Conclusions:** The results showed that in daily activity-promotion care, restarting daily activities early in the postoperative period makes it possible to encourage ambulation and induces recovery.