

博士論文 要旨

1. 研究目的

がん看護の質の向上をめざした高度実践看護の活動には、コンサルテーションは不可欠な機能である。しかし、コンサルテーションは複雑な現象であり、多くの専門看護師の役割開発の障壁となっている。コンサルテーションを推進していくためには、コンサルテーションの評価を客観的に行うことが重要である。そこで、本研究では、がん看護におけるコンサルテーションの協働性を測定する協働的コンサルテーション尺度の開発を目的とした。

2. 研究デザイン

協働的コンサルテーション尺度の開発のための、量的横断的質問紙調査。

3. 研究方法

予備研究より導かれた協働的コンサルテーションの構成概念に沿って 87 項目の下位項目候補を抽出し、専門家 5 名と内容妥当性を検討、30 名の看護師を対象に表面妥当性の確認を行い 44 項目からなる協働的コンサルテーション尺度を作成した。そして、本尺度の妥当性の検証のために「痛みの知識尺度」、「緩和ケアの困難感尺度」、「専門職的自律性尺度」を含め、100 項目の質問紙を作成した。対象は、がん看護専門看護師とその所属施設の看護師 200 名とし、郵送法にて調査を行った。データの分析は、統計パッケージ SPSS.Ver.19,Amos.Vers19 を用い記述統計、探索的因子分析、信頼係数の算出、モデル適合度の確認、t 検定、 χ^2 検定、重回帰分析を行った。聖路加看護大学研究倫理審査委員会の承認(承認番号、12-027)を取得し、実施した。

4. 結果

質問紙は看護師 159 名 (67.7%) より回収し、有効回答は 157 名 (98.7%) であった。協働的コンサルテーション尺度は天井・床効果、I-T 相関により項目精選を行い 35 項目とし、次に因子分析(最尤法、プロマックス回転)にて因子負荷量が 0.4 以下の項目を削除しながら分析を繰り返し 27 項目 3 因子構造となった。協働的コンサルテーション尺度は、【看護師の納得と受容】、【がん看護専門看護師の合理的な実践と調整】、【看護師とがん看護専門看護師の互惠性】の下位尺度から構成された。それぞれの尺度の信頼係数 α 0.91~0.72 と内的一貫性は担保された。モデル適合度は、GFI は 0.81、AGFI は 0.77、CFI は 0.9、RMSEA は 0.07 となりの基準を満たした。併存妥当性における尺度間相関では、緩和ケアの困難感尺度とは負の相関、専門職的自律性尺度とは正の相関を認めた。尺度得点では看護師とがん看護専門看護師、組織上の位置づけの違いにおいて項目平均値の差が確認された。

5. 結論

協働的コンサルテーション尺度の信頼性と妥当性が確認され、コンサルテーションにおける協働性についての測定が可能となった。コンサルテーション過程と構造、成果との関係についての研究を進め、コンサルテーションの活用や高度実践看護の在り方についての検討を深めることができる。

Development of Collaborative Consultation Instrument in Cancer Nursing

1. Background and Purpose

Certified Nurse Specialists (CNSs) in Cancer Nursing serve an essential consultative function applicable to the practice and dissemination of high-quality nursing care. However, consultation is a complex phenomenon, so it is a barrier to the role development of CNSs. In order to promote the consultation by CNSs, the objectively identifying implementation of consultation is important. The aim of this study was to develop a Collaborative Consultation Instrument (CCI).

2. Design

The quantitative study was designed as a cross-sectional, self-descriptive questionnaire, to develop the CCI.

3. Method

The 87 Item-candidates was generated along the constructs derived from the pilot study. The 44 items of the CCI were evaluated for content and face validity by five experts and 30 nurses, respectively. The questionnaire for validation of the CCI, comprised of 100 items, including the subscales, covered the following topics: knowledge of pain; difficulties of palliative care; and, professional autonomy. The subjects were 200 experienced cancer nurses including CNSs in Cancer Nursing. Questionnaires were mailed to participants. Data analysis included descriptive statistics, exploratory factor analysis, confidence factor, confirmatory factor analysis, multiple regression analysis, t-test, χ^2 test, using SPSS.Ver.19 and Amos.Ver.19.The Research Ethics Committees of St. Luke's College of Nursing approved this study (12-027).

4. Results

The return rate of 67.7% (N=159) had a 98.7% (N=157) valid response rate. 35 items of the CCI have been selected by Ceiling and floor effects, correlation I-T . 27 items were stable by maximum-likelihood methods (promax rotation), to delete the factor loading below 0.4. this study were then named【Agreement of Nurses】【Logical practice and coordination of CNSs in Cancer Nursing】【Reciprocity between Nurses and CNSs in Cancer Nursing】. The Cronbach's α of each factor, ranging from 0.91 to 0.72, showed sufficient internal consistency reliability. GFI of 0.81, AGFI of 0.77, CFI of 0.9, RMSEA of 0.07 met the criteria of the goodness of fit. The Spearman's correlation coefficients between the CCI and "scale difficulties of palliative care ", or "scale professional autonomy" were correlated. The difference between the items has been confirmed between nurses and CNSs in Cancer Nursing, line and staff roles in administrative positions, by t-test.

5. Conclusions

The reliability and validity of the CCI as a measure for the collaboration in consultation have been verified. By further studies to explore the relationship between the consultation process and structure, and the outcomes, to facilitate of discussion about the role of CNSs and the use of consultation for high-quality nursing care.

Future, it is possible to the outcome study of the consultation. The utilization and education of consultation is expected to be promoted.