

## 博士論文 要旨

論文題目 雪国で暮らす高齢がん患者の療養生活

氏名 酒井 禎子

【目的】 高齢化が進む我が国において、高齢がん患者はますます増加すると予想される。本研究は、「人口の高齢化が進む雪国の地方都市にあるがん診療連携拠点病院で医療を受けている高齢がん患者がどのような療養生活を送っているかを明らかにすること」を目的とし、一地方都市で暮らす高齢がん患者の療養生活を支援するための援助モデルを文化の視点から考える基盤とするものである。

【方法】 研究方法は、エスノグラフィを用いた記述研究である。情報提供者は、豪雪地域である一地方都市のがん診療連携拠点病院で化学放射線療法を行う 8 例の高齢食道がん患者と家族、そしてその療養生活に関わっているケア提供者で、研究協力の承諾が得られた者とした。データ収集方法は、患者の入院生活、外来、自宅での参加観察を基盤としながら、患者と家族に半構成的な面接調査を行うとともに、患者の医療状況を把握するため医師にも面接調査を行った。また、地域特性を示す資料等からの情報収集を行った。得られたデータは、経時的に整理しながら熟読し、事例の経過を理解した後、雪国で暮らす高齢がん患者の療養生活を示すと思われる文章を抽出してコード化し、その類似性・相違性を検討しながらカテゴリー化を行った。そして、カテゴリーの統合を進め、この地域文化を基盤とした高齢がん患者の療養生活において中心となるテーマを抽出した。

【結果】 雪国で暮らす、化学放射線療法を行う高齢食道がん患者の療養生活は、【『いつもの暮らし』に「がん」との付き合いを馴染ませる】プロセスであり、雪国で暮らす高齢者にとっての《『いつもの暮らし』》とは、家を守り、自然とともに生き、かかりつけ医と共にかからだを守ることであった。療養の場と、がんや治療で脅かされるからだの状態によって『いつもの暮らし』が制限され、変化していくプロセスの中で、高齢がん患者は『いつもの暮らし』を続けたいという思いを原動力としながら、療養生活の方向性を決める意思決定から化学放射線療法を行うがん患者としての入院生活においては《『仮の暮らし』》の中で、『いつもの暮らし』に戻る自分を繋ぐ》生活様式を、退院後の自宅での療養生活では《「がん」のある『いつもの暮らし』を続ける》生活様式を用いていた。

【結論】 高齢がん患者ががんとともに自分らしい生活を築いていくために、看護師は、地域文化に根差した彼らの『いつもの暮らし』を理解することが重要である。そして、『いつもの暮らし』を続けるために、高齢者の「食べて動ける力」を支えるとともに、『いつもの暮らし』にがん付き合う療養生活を組み込むための意思決定支援とセルフケア支援が重要であることが示唆された。(聖路加国際大学研究倫理審査委員会 承認番号：11-080)

Title: The treatment-related lifestyles of elderly cancer patients living in snowy regions

Yoshiko Sakai

## Abstract

**Purpose:** The aim of this study is to clarify the types of treatment-related lifestyles followed by elderly cancer patients living in snowy regions.

**Methods:** Participants were eight elderly patients with esophageal cancer who were undergoing chemoradiotherapy at a designated cancer care hospital in a provincial city in a region with heavy snowfall. We conducted interview surveys with patients and their families and carried out participant observation of their inpatient, outpatient and home lifestyles. Data were collected and analyzed by means of ethnography.

**Results:** Elderly patients with esophageal cancer who were receiving chemoradiotherapy while living in snowy regions were found to have adopted treatment-related lifestyles according to a philosophy of *incorporating the management of cancer as part of 'typical life'*. As a result of their place of treatment as well as a physical condition hindered by cancer and therapy, these elderly cancer patients faced restrictions or changes on their 'typical life' and adopted two modes of living with a desire to continue their 'typical life'. These two modes of living were *maintaining themselves in their 'temporary life' in order to return to their 'typical life'*, during their inpatient life, which involved decisions concerning treatment lifestyle, and *continuing to lead a 'typical life' with cancer at their home after discharge*.

**Conclusions:** It is important that nurses understand the 'typical lives' of elderly cancer patients rooted in their local cultures to allow these elderly patients with cancer to continue to build lifestyles that are true to themselves. Furthermore, the findings of this study suggested that for elderly patients to continue their 'typical lives,' it is important to support patients' 'ability to eat and move' and to support patients' decision-making and self-care in order to incorporate a treatment lifestyle with cancer into their 'typical lives.'

Approval by the Ethics Review Committee of St. Luke's International University: No. 11-080