

要 旨

【題目】乳がんサバイバーの妊孕性温存に関する意思決定過程における女性の生き方

【目的】乳がんサバイバーの妊孕性温存に関する意思決定過程における女性の生き方に焦点をあてて記述することである。

【方法】本研究は、現象学的アプローチによる質的記述的研究である。研究協力者は、妊孕性温存をすることを意思決定した 30 代~40 代前半の既婚の乳がんサバイバー4 名。手術後、補助療法中あるいは治療が終了しており、診断後半年以上経過している人とした。面接は 1 回約 1 時間、2~3 回の面接を行い、Heidegger を理論前提とし、Giorgi の分析方法に基づきデータを分析した。聖路加国際大学研究倫理委員会の承認（承認番号：14-057）を得て実施した。

【結果】乳がんサバイバーの妊孕性温存に関する意思決定過程における女性の生き方は、自らの遺伝子を受け継ぐ子供を自ら産み育てる生き方ができる可能性をめぐって、妊孕性温存（受精卵凍結保存）の意思決定の局面とその後、受精卵の移植を現実的に検討する局面でその可能性をどのように捉え、どのように向き合っているのかを決めていく体験であった。本研究では、自らの遺伝子を受け継ぐ子供を自ら産み育てる生き方ができる可能性を産む性と定義した。乳がんサバイバーの妊孕性温存に関する意思決定過程における女性の生き方として 1)産む性の低下を意識する 2)産む性を閉ざす 3)産む性に覚醒する 4)産む性の保持にかける 5) がん患者である自分の産む性に対峙する 6)自分なりに産む性をいかすという 6 つのテーマが見出された。本研究協力者らは、がんになったこと、妊孕性温存の情報を契機として、自ら閉ざした産む性に覚醒し、妊孕性温存をすることで産む性の保持にかけた。その後、がん患者である自分の産む性に対峙しながら、産む性を保持できた意味を前向きにとらえ自分なりに産む性をいかそうとしていた。産む性を閉ざす、産む性に覚醒する、産む性の保持にかけるという存在了解の変化は短期間におこり感情の大きな揺れが伴っていることが特徴であった。また研究協力者らにとって産む性の意味は多様であったが、治療の糧、目標という乳がんサバイバーに特徴的な意味もあった。

【結論】乳がんサバイバーの妊孕性温存の意思決定過程における女性の生き方を支援する看護として生殖年齢特有の課題（子どもをもつ）をもつ『可能存在』として関わること、『存在了解』の変化に伴う感情の揺れを予測し寄り添うこと、その人にとっての産む性の意味を理解すること、がん患者であるがゆえに生じる子供をもつことに対峙する負担や不安を理解し関わる必要があることが示唆された。

Abstract

Female Perspectives in the Decision-Making Process of Breast Cancer Survivors Regarding Fertility Preservation

Objective

The purpose of this study was to provide a discussion focused on women's way of life concerning the decision-making process of breast cancer survivors regarding fertility preservation.

Methods

This study was a qualitative descriptive study using a phenomenological approach. Study participants comprised four married breast cancer survivors in their 30s to early 40s who had made the decision to preserve their fertility. We conducted unstructured interviews and analyzed the resulting data on the basis of Giorgi's method. This study was approved by the Ethic Committee of St. Luke's International University (approval no:14-057).

Results

The experience of female breast cancer survivors in the process of making decisions about preserving fertility involves decisions regarding the possibility of giving birth to and raising a child who will inherit their genes, specifically decisions on how to perceive and face this possibility when making decisions on fertility preservation, and also subsequently, when realistically considering fertilized ova transplantation. Six common themes identified in women's way of life concerning the decision-making process of breast cancer survivors regarding fertility preservation were:

- 1) Awareness of a decrease in fertility
- 2) Giving up fertility
- 3) Increased awareness of fertility
- 4) Attempt to maintain fertility
- 5) Confronting one's own fertility as a cancer patient
- 6) Making the most of fertility in one's own way

Conclusions

The results suggested female breast cancer survivors who may face the developmental challenges of reproductive age (able to discover, choose, and aim for one's potential) in the process of decision-making regarding fertility preservation. In addition, they suggested a need for information on fertility preservation and for care that addresses the emotional trauma resulting from the crisis associated with loss of life and fertility and from information on fertility preservation. Finally, the findings indicated a need for the patient from a long-term perspective.

