

要 旨

【目的】慢性心不全をもつ高齢者から語られた病いの経験を記述し、病いの経験の本質について考察することである。

【方法】1. 研究参加者：循環器専門医による治療を実施している施設に通院中の療養者に協力を依頼した。米国心臓協会(AHA)/米国心臓病学会(ACC)の心不全ステージ分類がStage CまたはDの療養者で、70代～80代の男性4名女性1名の計5名、2. 研究デザイン：質的記述的研究、3. 研究期間：2020年5月～2022年3月、4. データ収集方法：非構造化面接法を用いて1～2回の対面でのインタビューを行った、5. 分析方法：現象学的アプローチを手がかりに分析し、現象学研究者のスーパーバイズを受け真実性を高めた、6. 倫理的配慮：研究者が研究参加者に文書と口頭にて研究内容、参加の自律性、匿名性、個人情報保護、公表について説明し同意を得た。本研究は、聖路加国際大学研究倫理審査委員会の承認を得て実施した（承認番号：20-A015）。

【結果】参加者の語りから考えられた慢性心不全療養者の病いの経験の本質は以下の通りである。1点目は、起こっている出来事の〈意味〉が捉えにくいこと、症状の現れが自覚しにくく、かつ、いつ起こるかわからないという過去と未来の〈時間〉の曖昧さが、自覚し難い身体で生きる経験を創り出していた。2点目は、曖昧な病いの経験により、そうなってしまう自分を「しょうがない」という能動/受動という態では現れてこない、つまり自分とはそういうものだということに位置づけられていた。3点目の医療との関わり方は、「しょうがない」「わからない」から至った「お任せする」であり、また、医師やこれまでの治療のおかげでまあまあと言える今を肯定的に意味づけたうえで選択した「お任せ」でもあった。それだけではなく、彼らが具えている他者から自己を了解しようとする志向性により、医療との関わりを創り出していた。4点目の死への関わり方は、輪郭がはっきり見えていない死にどのように関わるのか、それは目の前の日常に焦点を合わせ、過去の経験の意味を捉え直しながら今を生きることに専念するという在り方であった。

【結論】彼らの病いの経験は、慢性心不全のもたらす症状の捉えにくさと発生が予測できないという曖昧さが大きな特徴であった。自分のなかで抗いようがないものが進んでいることを実感し、それを「しょうがない」というところに位置づけて自分の存在や今生きる意味を他者との関係によって見出していく。そして、自分にとって大切なものやその価値を改めて見出し、大切な〈いつも〉の日常が保てるように医療とほどほどの距離を保ちながら付き合っていくという経験であった。

Abstract

[Purpose] The purpose of this study is to describe the illness experiences of older adults living with chronic heart failure.

[Method] 1. Research participants: Patients with Heart Failure Stage C or D from AHA/ACC, four males and one female in their 70s and 80s, for a total of 5 people, 2. Study design: Qualitative descriptive study, 3. Research period: May 2020-March 2022, 4. Data collection method: Interviews were conducted using the unstructured interview method, 5. Analytical method: The analysis was performed based on a phenomenological theory, 6. Ethical considerations: This study was carried out with the approval of the Research Ethics Review Board of St. Luke's International University (Acceptance Number: 20-A015).

[Results] The illness experiences of patients with chronic heart failure, which was considered from the participants' narratives, are as follows. First, it is difficult to grasp the "meaning" of what is happening and the ambiguity of past and future "time" is that the appearance of symptoms is hard to notice and they do not know when it will occur. Second, because of the vague experience of illness, they positioned it as "it can't be helped". Third, that the way of getting involved with medical care was to "leave it to the doctor", which came from "it can't be helped", or it was chosen after giving positive meaning to the present. Furthermore, it was a way of being involved in medical care by understanding oneself from through others. Fourth, how it relates to death, it was to update the meaning of past experiences and to live in the present with a focus on everyday life.

[Conclusion] Their experience of illness was largely characterized by the elusiveness and unpredictability of the symptoms of chronic heart failure. They positioned themselves as "it can't be helped" and found out their existence and the meaning of life through relationships with others. They found something important and valuable to them, addressed it at a reasonable distance from medical care, and maintained their daily lives.