

国立病院機構および国立高度専門医療研究センターにおける肝臓病教室についての検討

渡部 智貴[†] 加藤 一郎 山谷 明正^{*} 杉浦 信之^{**}

IRYO Vol. 71 No. 2 (79-83) 2017

要 旨

表 1 肝臓病教室の実施の有無

	施設数 (%)
調査依頼数	計 151
独立行政法人国立病院機構	143
国立研究開発法人国立高度専門医療研究センター	8
回収数	計 110(72.8)
独立行政法人国立病院機構	105(73.4)
国立研究開発法人国立高度専門医療研究センター	5(62.5)
教室実施数 ^{a)}	計 16(14.5)
独立行政法人国立	

1-1. メリット

個々の患者のニーズの相違を問題点として挙げた施設が最も多く、さまざまな患者のニーズに対応していくために、より多くの職種が協力していく必要がある。

今回、全国的なアンケートを実施した背景には、各施設における肝臓病教室の実施状況が不明瞭な点があった。肝疾患診療連携拠点病院では肝臓病教室が実施されていても、一般の病院での実施率は低く、全国ネットワークを構築、施設間での情報の共有化、肝臓病教室の施設間格差の是正、均てん化、および連携を推進するなど、より多くの施設で肝臓病教室を開催・継続していけるシステムの構築が必要である。それにより、各施設で現在抱えている問題点を一つひとつ解消していくことが理想的である。また、本調査によって肝臓病教室を実施している施設と関心がある施設が明らかになったことから、少しでも今後の肝臓病教室の発展につながるよう本調査の結果を活かしていきたい。

謝辞：本アンケート調査にご協力いただきました施設の皆様に深く感謝申し上げます。

著者の利益相反：本論文発表内容に関連して申告なし。

[文献]

- 1) 庄村雅子, 加藤眞三. 一歩上を目指す患者教育のために肝臓病教室. 消外 Nurs 2012; 17: 86-96.
- 2) 日本肝臓学会編. 肝がん白書平成27年度. 第1刷. 東京: 日本印刷; 2015.
- 3) 加藤眞三. 肝臓病教室による情報提供の理念とその現状. 第1回肝疾患診療連携拠点病院間連絡協議会および医師向け研修会資料; 2011: p54.
- 4) 小椋優子. 慢性肝疾患肝臓病教室でアドヒアランスを支援. 薬事 2008; 50: 401-6.
- 5) 黒川典枝. 肝臓病教室の進め方. 栄評治 2005; 22: 90-1.
- 6) 加藤眞三. アンケートの集計結果. 栄評治 2005; 22: 91-2.
- 7) 加藤眞三, 山岸由幸. 分岐鎖アミノ酸 (BCAA) を中心とした薬物療法の意義. 肝・胆・膵 2011; 63: 467-73.
- 8) 田村里織. 多職種が協働していざなう診察室から一歩踏み出した取り組みへ糖尿病教室. 臨栄 2012; 120: 908-9.
- 9) 大野 敦, 田中三広. 多施設・多職種で糖尿病教室のあり方を考えるワークショップの試み. プラクティス 2006; 23: 93-6.

An Examination of Educational Classes on Liver Disease in Hospitals belonging to the National Hospital Organization, and the National Center for Advanced Medical Research

Tomoki Watanabe, Ichiro Kato, Akimasa Yamatani and Nobuyuki Sugiura

Abstract

Examination of liver disease classes are a useful platform for providing patients with information. However, many aspects regarding actual implementation remain unclear. In this study, we conducted a nationwide questionnaire survey in 151 institutions belonging to the National Hospital Organization, and the National Research and Development Agency National Research Centers for Advanced and Specialized Medical Care in order to reveal the situation surrounding the implementation of liver disease education classes (as of February 22, 2016). One hundred and ten institutions (72.8%) responded, 16 of which (14.5%) had organized liver disease education classes for patients. Frequencies of classes, their duration, and the number of participants varied among respondents, and the class content and educational approaches used were also different. Nevertheless, the survey reconfirmed the benefit of classes, such as enhancement of patients' understanding and interest in the disease. Our hope is that the findings of this study will be useful for correcting disparities among institutions and for promoting collaboration, so that continuous liver disease education classes become available in as many institutions as possible.