

## がん疼痛治療に対する緩和ケアチームの取り組み①

## 東北大学病院での取り組み

Initiatives at Tohoku University Hospital

東北大学病院緩和ケアチームチームリーダー  
(現 塩竈市立病院緩和医療内科・ペインクリニック)

田島つかさ Tsukasa Tajima

東北大学病院緩和ケアチームがん性疼痛看護認定看護師

武田 真恵 Sanae Takeda

東北大学病院緩和ケアチーム チーム・病棟担当薬剤師

堀川 美帆 Miho Horikawa

東北大学病院緩和ケアチーム緩和医療科科長／緩和医療部部長

中保 利通 Toshimichi Nakaho

## Key Words

- がん性疼痛 (cancer pain)
- 神経障害性疼痛 (neuropathic pain)
- 心理社会的苦痛 (psychosocial distress)
- 完全対麻痺 (complete paraplegia)
- 胞巣状軟部肉腫 (alveolar soft part sarcoma)

## Summary

緩徐に進行する稀な悪性疾患である胞巣状軟部肉腫の症例。40歳代，男性。手術や抗がん剤治療を行ったが遠隔転移が増大し，発症後13年目に胸椎脊柱管内浸潤のため腹部以下の対麻痺となった。肺転移，胸郭転移が増大し疼痛が悪化したため入院し，緩和ケアチームに疼痛コントロールを依頼された。服薬を自己調節しており，また抗がん剤治療や放射線治療を行っても病状が悪化して完全対麻痺となったため医療不信があり，医療者の勧める治療方針に了解が得られにくかった。オピオイドの必要量の再評価を行い，鎮痛補助薬の増量と緩和的放射線照射を行った。身体痛のほかに心理的・経済的苦痛があり，さらに家族の問題もあった。多職種が介入することによって病状や治療方法の理解が進み，疼痛治療を有効に実施できた。疼痛緩和を得て退院し，在宅療養を再開した。

A male patient in his 40s with alveolar soft part sarcoma, a rare and slowly progressing malignancy, had undergone surgery and anticancer therapy, resulting in increased distant metastases. Thoracic intraspinal invasion caused paraplegia below the abdomen 13 years after the onset. Lung and thoracic metastases progressed and was associated with worsened pain, resulting in hospitalization for pain control as recommended by our palliative care team. The patient had been self-adjusting the dose. In addition, the patient's medical condition had worsened despite anticancer therapy and radiotherapy, resulting in complete paraplegia. Based on this experience, the patient was skeptical of medical services, making it difficult to obtain the patient's consent for therapeutic strategies recommended by clinicians. The patient's opioid requirement was re-evaluated, the dose of adjuvant analgesic was increased, and palliative radiation therapy was performed. The patient experienced not only physical pain but also psychological and economic distress, as well as family issues. Multidisciplinary intervention promoted the patient's understanding of his medical condition and the therapeutic strategy, allowing effective pain treatment. The patient was discharged after the pain resolved, and home care was restarted.