

## 入院から在宅につないでいく疼痛管理 —在宅の立場から—

Pain control linking hospitalization to home care —from a home care physician's perspective

一般財団法人とちぎメディカルセンター在宅ホスピスとちの木所長 渡辺 邦彦 Kunihiko Watanabe

### Key Words

■ 退院調整 (discharge planning)

■ 在宅療養支援診療所 (home care support clinic)

■ がん性疼痛 (cancer pain)

■ 疼痛評価 (pain evaluation)

■ 内臓痛 (visceral pain)

### Summary

在宅ホスピスとちの木で2014年の1年間に共同退院調整を実施した90例において、初診時および2回目訪問時に疼痛評価をNRSで行った。初診時にがん性疼痛ありと評価された症例は71例(79%)で、そのうち痛みとして表現されない内臓痛の症例が9例(10%)含まれていた。オピオイドで疼痛が消失していた症例は4例で、入院中および在宅初診時にがん性疼痛を有した患者75例中5.3%であった。初診時の疼痛評価の結果、オピオイドを導入した症例は24例、タイトレーションを必要とした症例は30例、オピオイドローテーションを行った症例は17例であった。2回目の診察で疼痛が消失した症例は71例中45例(63%)、軽減した症例は13例(18%)、判定不能の症例が13例(18%)であった。退院後1週間以内に死亡した症例が89例中41例(46%)あった。退院後、在宅で疼痛の再評価が必要である症例が多かったが、適切なオピオイドの調整により82%の患者は数日以内に疼痛が緩和されていた。

Pain evaluation was performed on a numeric rating scale (NRS) at the first and second visits for 90 patients for whom joint discharge planning was conducted at home hospice Tochinoki during the 1-year period in 2014. Of these patients, 71 were diagnosed with cancer pain at the first visit (79%), including 9 (10%) with visceral pain that was not complained as pain. Pain disappeared with opioid treatment in 4 patients, accounting for 5.3% of the 75 patients with cancer pain during hospitalization or at the first visit after discharge. Based on the results of pain evaluations at the first visit, opioid treatment was introduced in 24 patients, titration was required in 30 patients, and rotations were performed in 17 patients. At the second visit, pain had disappeared in 45 patients (63%) and had improved in 13 patients (18%). Forty-one patients (46%) died within 1 week after discharge, and 13 patients (18%) had indeterminable pain. Although many patients required a re-evaluation of pain after discharge, the appropriate adjustment of opioid treatment relieved pain within a few days in 82% of patients.

### はじめに



在宅ホスピスとちの木(以下、当院)は、2006年

11月に開設された栃木県全域および隣接県のがん患者を対象とした機能強化型在宅療養支援診療所で、開設から2014年末までの8年間で在宅での看取りが1,037例、病院での死亡が33例(在宅看取