脳卒中患者のリハビリテーション医療における MSW が関与した患者の特徴 - リハビリテーション患者データバンクのデータを用いて-

○ 長寿科学振興財団リサーチレジデント・日本福祉大学 鄭 丞媛 (6342) 近藤克則(日本福祉大学・3953),井上祐介(日本福祉大学大学院・6662)

キーワード3つ:医療ソーシャルワーカー、リハビリテーション、マッチドペア法

1. 研究目的

2006年の社会福祉士法改定に伴い、社会福祉士国家試験資格の実習指定施設として医療機関が含まれることになった。医療ソーシャルワーカー(以下、MSW)は医療の現場においてもより重要な職種となり(二木、2007;杉浦、2006)、患者にとっても病院にとっても有益である(村上、2008)と考えられている。MSWの援助内容として最も多いのは、「退院支援」であり(村上、2008)、特に退院時にも障害を持つ患者が多いリハビリテーション(以下リハ)病棟では、MSWが関与することが多い。しかし、MSWが関与している患者の特徴に関する報告は少ない。また MSW の関与が、「入院期間の短縮化と、効率的な病床管理……につながる」(竹内、2009)とされる。MSW の配置が平均在院日数短縮に影響するか否かを検証した研究には、「病院機能により差はあるもののその成果が確認できた」(関田・阿部、2006)とするものがある。しかし、関田らの研究結果は、200~399 床の療養病床を持たない急性期一般病院に限定されており、患者の病名等による違いなどを考慮していない。また、本研究で着目する脳卒中リハ患者を対象にした MSW の関与による在院日数の短縮の効果の検証もこれまでの研究では行われていない。

そこで、本研究では、MSW が関与したリハ患者の特徴と、MSW の関与が平均在院日数の 短縮や在宅復帰率の向上に関連しているか否かを検証した.

2. 研究方法

- 1) リハ患者データバンク (2009年6月現在:30病院, N=3,949) のデータのうち,65歳以上の患者 (N=2,561) を対象とし、本研究で必要とする項目に欠損値のないデータ (N=1,638) を用い、MSW の関与患者の特徴を把握した.
- 2) 次に、MSW の関与の効果を検証するため、MSW 関与群と非関与群の平均在院日数、在宅復帰率を比較した。在院日数及び在宅復帰率との交絡因子を調整するために、退院時の障害程度などが同じ患者を、MSW の関わりがあるものと関わりのないものでペアを組み比較分析を行った(マッチドペア法)。マッチさせた変数は、①性別、②年齢(5歳刻み7区分)、③退院時日常生活自立度(9段階)、④退院時認知症高齢者の日常生活自立度(8段階)、⑤退院時 m-Rankin scale¹(6段階:退院時死亡除外)、⑥病型(3区分)、⑦合併症有無、⑧介護力(5区分)である。ペアになりうるケースが複数存在した場合は、退院時の日常生活自立度(Barthel Index)が近いものをペアとした。8つの変数すべてが同一条件の106例(53ペア)を対象に比較した。

3. 倫理的配慮

本研究は、「個人情報の保護に関する法律」、厚生労働省「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」および「福祉関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」、「臨床研究に関する倫理指針」等を遵守している.

4. 研究結果

1) MSW の関与した患者の特徴を表 1 に示す. 平均在院日数は MSW 関与群 58.6 日, 非関与

¹ modified Rankin Scale は脳卒中の患者の状態を分類する尺度である.

群 29.1日,在宅復帰率は MSW 関与群 48%,非関与群 77%であり、MSW 関与群の方が平均 在院日数が長く,在宅復帰率も低かった.しかし,退院時の日常生活自立度や認知症高齢

者の日常生活自立度などをみると、 ま、NOWORLE BAROLL® MSW関与群の方が重症度の高い患 者であった.

2) そこで、病型や重症度が同 じになるようマッチドペア法によ って抽出した53ペア(N=106)の MSW 関与群と非関与群を対象とし, 平均在院日数と在宅復帰率などを 比較した. その結果, 平均在院日 数は MSW の関与群 45.7 日, 非関与 群 26.4 日,在宅復帰率は MSW 関与 群 79%, 非関与群 93%であった. 自宅退院が難しい患者に MSW は関 与していると思われた. また,病 棟別(一般, 亜急性期, 回復期), 介護力がほとんどない患者,退院 先が在宅の患者を対象とした分析 を行っても同様の傾向がみられた. 退院先がその他(転院・転科)の 場合は、平均在院日数が MSW の関 与群(23.4日)の方が非関与群 (30.3日) より短かったが、統計 的には有意差がみられなかった.

MSW による退院援助は、患者の 不安を軽減する効果がある(加 藤・関田、2007) 重要な仕事であ る. 本研究の結果から、MSW の退 院援助の効果を, 平均在院日数や 在宅復帰率のみによって評価する ことには慎重であるべきと考えら えられる, 在院日数や, 在宅復帰 率には、MSW の関与以外に、病院 や医師の治療方針や,患者の状態, 家族の意向,地域のインフラ整備 の状況など多くの因子が影響して おり, 在宅復帰が困難で転院が必 要な患者ほど、MSW に関与するよ う依頼されている影響を受けてい るからである.

表1 MS	Wの関与患者の特徴			
	MSWの関与			
	項目	有 (N=1, 179)	無 (N=459)	P値
	平均在院日数	58.6日	29. 1 目	0.00
	在宅復帰率	48%	77%	0.00
性別	男	612 (69. 2%)	273 (30, 8%)	0.03
	女	567 (75. 3%)	186 (24. 7%)	v . vv
年齢		77.8歳	75.4歳	0.00
退院時日常生活自立度	正常	35 (38. 5%)	56 (61. 5%)	0.00
	J1:生活自立	56 (44. 4%)	70 (55. 6%)	
	J2	78 (49. 4%)	80 (50. 6%)	
	A1	211 (72.8%)	79 (27. 2%)	
	A2	170 (72.3%)	65 (27. 7%)	
	B1	216 (80.6%)	52 (19. 4%)	
	B2	169 (84. 5%)	31 (15. 5%)	
	C1	68 (87. 2%)	10 (12.8%)	
	C2:寝たきり	176 (91. 7%)	16 (8. 3%)	
退院時認知症	正常	335 (55. 6%)	267 (44. 4%)	0.00
	I:ほぼ自立	169 (66.5%)	85 (33. 5%)	
	∏ a	115 (81.0%)	27 (19.0%)	
	∐b	128 (84. 8%)	23 (15. 2%)	
	Ⅲ a	146 (85. 9%)	24 (14. 1%)	
	Шb	41 (82. 0%)	9 (18.0%)	
度	IV	153 (91. 1%)	15 (8.9%)	
	M: 専門医療必要	92 (91. 1%)	9 (8. 9%)	
退烷時rankin scal	0:症状なし	34 (49. 3%)	35 (80. 7%)	0.00
	1	107 (42. 3%)	146 (57. 7%)	
	2	205 (66. 3%)	104 (33. 7%)	
<u>R</u> .	3	263 (80. 2%)	65 (19. 8%)	
า รด	4	320 (81. 4%)	73 (18. 6%)	
ale	5:完全介護	250 (87. 4%)	36 (12. 6%)	
入院 種別	一般	682 (63. 5%)	392 (36. 5%)	0.00
	亜急性期	64 (65. 3%)	34 (34. 7%)	
	回復期	433 (92. 9%)	33 (7. 1%)	
病型	脳梗塞	849 (69. 4%)	375 (30. 6%)	0.00
	脳出血	294 (79. 7%)	75 (20. 3%)	
	くも膜下出血	36 (80. 0%)	9 (20. 0%)	
合併症	有	304 (82. 2%)	66 (17. 8%)	0.00
H ///	無	875 (69. 0%)	393 (31. 0%)	
退	自宅	567 (61. 6%)	354 (38. 4%)	0.00
院生	福祉施設	76 (91. 6%)	7 (8. 4%)	
先	その他	536 (84. 5%)	98 (15. 5%)	0.05
介護力	①ほとんどなし	322 (75. 2)	106 (24. 8%)	0.37
	①と③の間	433 (70.0%)	186 (30. 0%)	
	③常時、1人程度	338 (71. 0%)	138 (29. 0%)	
	③と⑤の間	59 (73. 8%)	21 (26. 3%)	
	⑤常時、2人以上	27 (77. 1%)	8 (22. 9%)	

5. 文献

加藤由美・関田康慶(2007)「MSW のコーディネート機能による患者不安度軽減効果の評価」66(1), 64-69. 関田康慶・阿部真奈美(2006)「MSW コーディネート機能による機能連携への貢献」65(7),586-589. 杉浦貴子(2007)「文献により探索する医療ソーシャルワーカーの「困難性」の実態」『ルーテル学院研 究紀要』40, 79-94.

竹内一夫(2006)「わが国における医療ソーシャルワーカーの現状と課題」65(6), 486-488. 二木立 (2007)「医療制度改革と増大する医療ソーシャルワーカーの役割」『文化連情報』(350),42-46. 村上武敏(2008)「退院援助における対象者の実態と実践課題」『病院』67(8),729-732.

【謝辞】本研究は,厚生労働科研費補助金(H19-長寿-一般-028)を受けて行った.