

琉球大学学術リポジトリ

統合失調症患者を抱える家族の心的トラウマが介護上の困難・負担感およびストレス反応に及ぼす影響

メタデータ	言語: 出版者: 琉球大学 公開日: 2015-03-27 キーワード (Ja): キーワード (En): 作成者: 宮城, 哲哉, Miyagi, Tetsuya メールアドレス: 所属:
URL	http://hdl.handle.net/20.500.12000/30595

論 文 要 旨

論 文 題 目 統合失調症患者を抱える家族の心的トラウマが介護上の困難・負担感および
ストレス反応に及ぼす影響

氏 名 宮城 哲哉

要 旨

患者の急性期症状に伴う家族の精神的トラウマが介護上の困難・負担感およびストレス反応に及ぼす影響について検討することを目的に、沖縄県 A 病院の精神科病棟に入院中、または精神科外来通院中の統合失調症患者の家族 379 名を対象に、平成 24 年 10 月から 11 月の間に郵送回収法による質問紙調査を実施した。その結果、調査協力の得られた 117 名 (回収率 30.9%) のうち、今回、精神的トラウマの測定に使用した Impact Event Scale-Revised 邦訳版 (IES-R) に欠損のない 78 名を分析対象とした。家族の介護上の主観的困難・負担感の測定には Family Burden and Distress Scale (FBDS) を、心理的ストレス反応の測定には Stress Response Scale-18 (SRS-18) を使用した。分析は、IES-R 得点を中央値により低、高の 2 群に区分し、FBDS および SRS-18 との関連をロジスティック回帰分析により行った。その結果、IES-R と FBDS との関連では、FBDS 総得点 (OR: 4.6, 95%CI: 1.63-13.15) および下位尺度の「疾患に起因する主観的負担・抑うつ」(OR: 5.1, 95% CI: 1.87-14.02)、「病気の知識不足による混乱・将来の不安」(OR: 5.7, 95% CI: 1.89-17.32) で有意な関連を認めた。IES-R と SRS-18 との関連では、SRS-18 の「抑うつ・不安」(OR: 2.9, 95% CI: 1.11-7.77) との間で有意な関連を認めた。以上の結果から、統合失調症患者を抱える家族では、患者の急性期症状に伴う精神的トラウマが、介護上の困難・負担感や抑うつ・不安などのストレス反応に影響している可能性が示唆された。

Abstract

Title Psychological trauma among family caregivers of individuals with schizophrenia in relation to their subjective care burden, distress and stress response

Name Tetsuya Miyagi

Abstract

The present study aimed to clarify which symptoms/behaviors in individuals with acute schizophrenia mainly cause psychological trauma in their family caregivers and how psychological trauma consequently induces subjective care burden, distress and stress response in family members. Questionnaires were distributed by mail to 379 family members of inpatients and outpatients with schizophrenia at the psychiatric department of hospital A in Okinawa in October and November 2012. 117 family members responded. And agreed to cooperate with investigation with Impact of Event Scale-Revised (IES-R). 78 out of 117 who replied to all the questions were chosen as the target. Psychological trauma as symptoms for post-traumatic stress disorder (PTSD) was assessed by the IES-R while the Family Burden and Distress Scale (FBDS) and Stress Response Scale-18 (SRS-18) were used to evaluate secondary emotion reaction. The recovery of the questionnaires was 30.9% (117 out of 379). Among them, 78 cases, who completely replied to all the questions, were selected as the subjects, who were divided into two groups by the cut off value (24/25) for IES-R, i.e., low-risk (n = 45) and high-risk (n = 33) groups for psychological trauma. Only agitation in patients significantly contributed to the increased proportion of the high-risk groups in family caregivers. Greater Burden (OR: 5.1, 95% CI: 1.87-14.02), Confusion (OR: 5.7, 95% CI: 1.89-17.32) and stress response with depression/anxiety (OR: 2.9, 95% CI: 1.11-7.77) were observed in the high-risk group. These suggest that patient's agitation has strong impact on traumatic stress in family caregivers, who may eventually show increased care burden and depressive/anxious response as the secondary process.