

Barthel index の項目と終末期がん患者の死亡率との関連性

岡田昌浩*、岡崎和子*、村上史承*、岡本伸也*、杉原弘記*、
星野祥儀*、後藤裕香*、番匠谷研吾、木村圭佑**、小野田正**、
竹井英介*、瀬尾 誠、杉原成美

医療薬学, 45(11), 605-609 (2019)

The relationship between components of the barthel index and mortality of terminal cancer patients

Masahiro Okada, Kazuko Okazaki, Fumiyoshi Murakami, Shinya Okamoto,
Hiroki Sugihara, Yoshinori Hoshino, Yuka Goto, Kengo Banshoya,
Keisuke Kimura, Tadashi Onoda, Eisuke Takei, Makoto Seo,
and Narumi Sugihara

ABSTRACT: Assessment of activities of daily living (ADL) is used in the prognosis of terminal cancer patients. The possibility of a relationship between the Barthel index (BI), which is an index of ADLs, and mortality among terminal cancer patients was indicated in the previous study. Using a retrospective analysis of electronic medical records of terminal cancer patients, it was determined which components of the BI had influence on mortality in this study. This survey was comprised of 126 patients who died of cancer from January 2016 to December 2017. The mortality rate determined on the 30th day post-hospitalization was 77.8%. The relationship between the mortality rate and the BI, and between the mortality rate and individual components of the BI, were analyzed using a multivariate analysis, the Cox proportional hazards model. The median age (min - max) was 77.5 (30 - 96) years, and 65.9% of the subjects were male. In the group that required total or partial bathing assistance, there was no significant difference in the mortality rate compared to the groups that were able to independently bathe themselves, but significant differences in the mortality rates of other items were recognized among those groups. These results indicate that involvement in the prognosis of terminal cancer patients might be different among each item of BI.

抄録 終末期がん患者の予後指標として、日常生活動作 (Activities of Daily Living : ADL) が使用されている。過去の研究では、ADL の指標である Barthel Index (BI) と終末期がん患者の死亡率との関連性が示唆されていた。本研究では、終末期がん患者の電子カルテデータを後方視的に調査して、BI のどの項目が死亡率に最も大きな影響を与えたかを検討した。

本調査は、2016年1月から2017年12月の間に死亡したがん患者126名を対象とした。

入院 30 日後の死亡率は、77.8% であった。BI および BI の各項目と死亡率との関連性に関する検討は、多変量解析（Cox 比例ハザード回帰）により行なった。年齢の中央値は 77.5（35~96）歳、対象の 65.9% が男性でした。BI 40 ポイント未満は、BI 40 ポイント以上と比較して有意に死亡率が高かった。食事の全介助は、自立または部分介助と比較して有意に死亡率が高かった。

これらの結果より、食事の自立の程度をスクリーニングすることは終末期がん患者の予後予測において有用な方法となる可能性があることが示された。

* 尾道市立市民病院薬剤部

Department of Pharmacy, Onomichi Municipal Hospital

** 尾道市立市民病院外科

Department of Surgery, Onomichi Municipal Hospital