

バーセルインデックスを用いた末期がん患者の短期予後予測法の検討

岡田昌浩*、岡崎和子*、村上史承*、岡本伸也*、杉原弘記*、番匠谷研吾、
小野田正**、竹井英介*、竹田修三、杉原成美

Reports-Medical Cases, Images, and Videos, 3 (3) 26-26 (2020).

Examination of a Short-Term, Prognostic Predictive Method for Terminal Cancer Patients Using the Barthel Index

Masahiro Okada, Kazuko Okazaki, Fumiyooshi Murakami, Shinya Okamoto, Hiroki Sugihara,
Kengo Banshoya, Tadashi Onoda, Eisuke Takei, Shuso Takeda, Narumi Sugihara

ABSTRACT For the estimation of short-term prognosis in terminal cancer patients, it is important to establish a prognostic index that does not involve blood tests. We compared the prognostic ability of the Barthel Index (BI) with the Glasgow Prognostic Score (GPS). Ninety-seven inpatients with terminal cancer at Onomichi Municipal Hospital who died between 2018 and 2019 were retrospectively analyzed. The sensitivity, specificity, accuracy, and area under the receiver operating characteristic curve (AUROC) were compared between the BI and GPS. For predicting the 15 day prognosis, the BI showed higher specificity, accuracy, and AUROC than the GPS. For predicting the 30 day prognosis, the BI showed higher sensitivity, accuracy, and AUROC than the GPS. The BI can predict the 15 or 30 day prognosis in terminal cancer patients. As the BI does not require blood tests, it may be an option for prognostic prediction in terminal cancer patients.

抄録 末期がん患者の短期の予後の予測のために、血液検査を使用しない予後予測指標の確立は重要である。バーセルインデックス (BI) の予後予測の精度を Glasgow Prognostic Score (GPS) と比較した。2018年から2019年の間に、尾道市立病院において死亡した末期がん入院患者97人について後ろ向き分析を行った。感度、特異度、精度、およびROC曲線下面積 (AUROC) を、BIとGPSの間で比較した。15日間の予後予測において、BIはGPSよりも高い特異性、精度、およびAUROCを示した。30日間の予後予測では、BIはGPSよりも高い感度、精度、およびAUROCを示した。BI

は、末期がん患者の15日または30日予後の予測が可能である。BIは血液検査を必要としないため、末期がん患者の予後予測の選択肢となる可能性がある。

* Department of Pharmacy, Onomichi Municipal Hospital

尾道市立市民病院薬剤部

** Department of Surgery, Onomichi Municipal Hospital

尾道市立市民病院外科