科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 29 年 6 月 15 日現在

機関番号: 32690 研究種目:若手研究(B) 研究期間:2012~2016 課題番号: 24792570

研究課題名(和文)個人の行動変容と地域環境の変容に着眼した生活習慣病予防プログラムと評価指標の開発

研究課題名(英文) Development of programs and evaluation indices for prevention of lifestyle diseases focused on individual behavior change and local environmental change

研究代表者

今松 友紀(三上友紀)(IMAMATSU, Yuki)

創価大学・看護学部・講師

研究者番号:80589599

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,400,000円

研究成果の概要(和文): 生活習慣病予防のためのプログラムに参加した者は、独自のQOL向上のプロセスを歩んでおり、QOLの向上と他者への関心は関連している可能性が示唆された。しかし、生活習慣病予防に取り組む者のQOL向上のプロセスを即敵できる評価指標は、国内外の文献を検討しても、適切な評価ツールが見られなかった。そのため、今後は生活習慣病予防に取り組む者のQOL向上のプロセスを測定できる評価ツールの開発が必要となると考えられる。さらに、今後の研究では、地域を構成する人々のQOLの向上と、地域全体のQOLとの関連を検討できるためのアセスメントツールが必要となると考えられる。

研究成果の概要(英文): The persons participated in the programs for lifestyle disease prevention were progressing the process of improving their own QOL, suggesting the possibility that improvement in QOL and concern for others are related. However, the evaluation indicators that can promptly enlist the process of improving the quality of life of those working on prevention of lifestyle diseases, even though examining domestic and foreign literature, no suitable evaluation tool was seen. Therefore, it seems that development of an evaluation tool that can measure the process of improving QOL of those who work on prevention of lifestyle diseases will be necessary in the future. In the future research, assessment tools are needed to make the viewpoint of evaluating the process into the local nursing diagnosis method, to improve the quality of life of people making up the region, and to consider the relation with QOL of the entire region Will be considered.

研究分野: 地域看護学

キーワード: 生活習慣病予防 行動変容 環境 プログラム開発 評価指標 地域看護診断

1.研究開始当初の背景

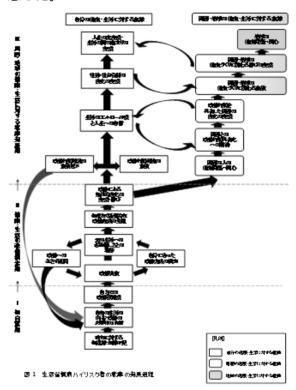
近年、生活習慣病が三大死因となっており、中年期では6割以上を占めている。また、生活習慣病にかかる医療費は、一般医療費の32%を占めており、医療費の増大を招いている。一方、健康日本21など、これまで生活習慣病に関する施策を進めてきているが、2004年国民健康・栄養調査の結果によると、「運動習慣のある者の割合は、成人の男性で約3割、女性で約2.5割」等、生活習慣の改善が見られない現状がある。

生活習慣病は、無自覚なまま病気が進行していくため、生活習慣の改善の動機づけが難しいと言われている。山田は「生活習慣は、長年かけて習慣化されたものであり、その意識や価値観も長年かけて形成されたもの」と述べており、生活習慣の改善は対象者にとって大きな変化となり、個人の生活習慣を改善することが難しいことを述べている。

生活習慣病のアプローチ法の研究として、Lalonde³⁾の報告以降、個人に対するハイリスクアプローチが、健康介入の中心的な手法として研究されてきた。一方、Roseはリスクの高い一部の者だけでなく、集団全体に介入することで集団全体の健康水準を変化させるポピュレーションアプローチを提唱した。個人の変容を促すハイリスクアプローチと環境への変容を目指すポピュレーションアプローチは、相反するものではなく、連動させていくことで、その効果が高まることが明らかになっている。

応募者は、これまでに、生活習慣病予防教室参加者(生活習慣病ハイリスク者)の意識の発展過程と影響要因を明らかにする研究を行った。その結果、自治体主催で行った生活習慣病ハイリスク者の意識の発展過程は図1のように『生活習慣の改善による身体的変化の実感・喜び』を契機に、「自分の健康・生活に対する意識」から、徐々

にその向かう相手が拡大し、「周囲・地域の 健康・生活に対する意識」へと意識が発展 しており、2つの意識が関連しながら発展 し、他者との相互作用を通して、役割意識 が芽生え、自身の生活の質の向上や生きが いを感じるようになっていた。すなわち、 個人と周囲・地域といった環境は相互に影 響を与えながら、個人の健康・生活に対す る意識を高めていくことが明らかとなった。 この知見から個人の行動変容と環境変容を 連動させることを意図したプログラムに着 想した。

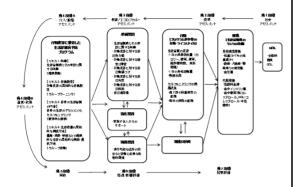


次いで応募者は個人と環境要因を含むプリシードプロシードモデルを勘案し、国内外の生活習慣病予防のための介入プログラムを文献を用いて検討し、そのプログラムと評価指標の特徴を図2のように整理した。

この結果から、生活習慣病予防プログラムにおいては、個人の行動変容を目的としたプログラムが重視されており、準備要因に働きかけるアプローチが中心となり、強化要因・実現要因への働きかけを行っているアプローチはほとんど見受けられなかっ

た。また、プログラムの評価指標も個人の 生活習慣改善のための行動変容・健康の指標については、指標が確立されているもの の、環境について評価する指標が少なく、 個人と環境の両方の変容によって起こる QOL の向上について評価できる指標が確立されていないことが明らかになった。

すなわち、個人の行動変容と環境の変容を目指した生活習慣病予防プログラムのモデルの開発およびその評価指標の検討を行う必要があると考えた。



2.研究の目的

本研究の目的は、地域における個人の行動変容と地域環境の変容に着眼した生活習慣病予防プログラムと評価法を開発することである。

3.研究の方法

1) データ収集

文献検索には PubMed を用い、"lifestyle related diseases" or "obesity"、 "behavioral change"、"QOL"をキーワードして選択して検索した。

2) データの選定条件

過去 10 年間の論文で成人 (19-65 歳)を対象にし、介入の前後比較を行っている研究に 絞り込んだ。

また、循環器系の疾患の予防に焦点をあてる目的で、がんや精神疾患を主疾患にしている文献は対象外とした。

3)分析方法

抽出した論文を概観し、介入の評価項目にQOLを含んでいる論文を分析対象とした。文献を精読し、対象・研究デザイン・介入プログラム・測定用具・結果についてそれぞれ整理した。

4. 研究成果

1) 先行研究の概要

抽出した論文 15 文献を概観し、選定条件 にあわない 4 文献を除外し、11 文献を分析対 象とした。

2)評価指標の枠組み

1)対象

すべての文献が肥満者もしくは over weight 者が対象であるが、疾患を持っている者と持っていない者があり、前提疾患によって、プログラムの outcome も異なっていた。

2)研究デザイン

1群間の前後比較を行っている文献が8文献、2群間の前後比較を行っている文献が3 文献であった。

3)介入プログラム

概ね食事管理か運動またはその両者の介入プログラムとなっているが、対象者の状態像(前提疾患の有無)によって介入方法にも違いが見られた。

4)測定用具

QOL の測定には多くは健康関連 QOL 尺度 SF-36 が使用されていた。前提疾患によって、 疾患特有の QOL 尺度 (肥満 QOL 尺度、糖尿病 QOL 尺度)を使用して研究も見られた。しか し、QOL の変化のプロセスを詳細に見ている 文献はみあたらなかった。

5) 結果

QOL の向上と関連があったのは、身体活動の獲得やBMIの減少など、身体的負過がかかる現象であった。このため、QOL の向上には、身体的な変化が現れることが重要であることが示された。

表1 生活習慣病予防における行動変容とOOLの関連を示す介入プログラム	

対 No	著者、発行年 (調査国)	タイトル	対象	研究 デザイン	介入プログラム	測定用具	結果
1	Linkov F 2014 (アメリカ)	An exploratory investigation of links between changes in adipokines and quality of life in individuals undergoing weight loss interventions: Possibele implications for cancer research.	SMARTプログ ラム参加の女性 27名 PREFERプログ ラム参加の女性 25名	1群事前事後 テスト	運動と食事管理について日記をつけ、それにコ メントが返されるプログラム 低脂肪食ダイエットによるプログラム	健康関連QOL SF36、 体重測定値、 空腹時の血液データ (leptin,adiponection,resi stin)	介入前後の有意な変化は、leptinで見られた QOLの身体領域とBMI、Leptinの変化に関連が あることが示された
2	Travier N 2014 (スペイン)	Effect of a diet and physical activity intervention on body weight and nutritional pattern in over weight and obese breast cancer survivors.	33~70歳の42 名の女性胸部ガ ン患者	1群事前事後 テスト	体重減少を目指した食事管理と身体活動を取り合わせた12週間の介入プログラム 食事は1日1200~1500kcalを目指し運動は1日 10,000歩を目指して、日々の運動記録をつける	栄養摂取状況 有酸素運動量 健康関連QOL SF36 QLQ-C30(ガンケアの生 活の質を図る尺度) BMI	総エネルギーと総脂質、飽和脂質の摂取は明らかな減少が見られ、それらは全体のQOL上昇と有意な関連が見られた
3	Elme A 2013 (フィンランド)	Obesity and physical inactivity are related to impaired physical health of breast cancer surviors.	35~68歳の女 性537名	1群事前事後 テスト	運動を中心とした介入ブログラム	身体活動 身体能力 FACT-G:がん治療の機能アセスメント尺度 (QOLの測定用具) BMI メタボリック関連の血液 データ	基準値より高い腹囲・中性脂肪・インスリン・低 いHDLコレステロール・QOLは身体活動の低さ と関連していた 身体活動とBMIは、身体能力の最も重要な決 定要因であることが示された
4	Cash SW 2013 (アメリカ)	Increases in physical activity may affect quality of life differently in men and women : the PACE project	539名の男性と 600名の女性	2群事前事後 テスト	職域における介入プログラムであり、事前に面接による栄養摂取と身体活動の状況を聴き取り、聴き取りに基づき参加者に合わせた運動と食事のメニューが提供される	BMI 余暇時間における運動	BMIの1.9の減少は、男女ともにOWLQOLの上 昇と有意に関連していた、 身体活動スコアの2.3の上昇は、男女ともに OWLQOLの上昇と関連が見られた
5	Sukala WR 2013 (オーストラリア)	Exercise impoves quality of life in indigenous Polynesian peoples with 2 diabetes and visceral obesity.	先住ポリネシア ン	1群事前事後 テスト	筋力トレーニングかエアロビクストレーニングのど ちらかに無作為に割り付けられた16週間のプログ ラム	健康関連QOL SF36	全体的健康感、活力、日常役割機能(心理)と 身体領域のサマリースコア、精神領域のサマ リースコアで改善が見られた 身体機能、日常役割機能(身体)、身体的痛み については改善の傾向がみられた
6	Davis NJ 2012 (アメリカ)	Diabetes-specific quality of life after a low-carbohydrate and low-fat dietary intervention.	52名の2型糖尿 病罹患者	1群事前事後 テスト	低炭水化物ダイエットか低脂質ダイエットのどちら にかに無作為に割り付けられた12か月のプログラ ム	糖尿病関連QOL	活力、可動性、性機能で有意な上昇が見られた
7	Littman AJ 2012 (アメリカ)	Randomized controlled pilot trial of yoga in overweight and obese breast cancer survivors : effects on quality of life and anthropometric measures	63名の胸部がん 治療後の体重 オーバーもしくは 肥満者(ケース 群32名、コント ロール群31名)	2群事前事後 テスト	ケース群: 在宅ベースのヨガによる6か月の介入 ブログラム、週5回の実践をゴールとする コントロール群: ヨガによる介入プログラムのキャ ンセル待ちで介入はしない	FACT-F:がん治療の機能アセスメント尺度 (QOLの測定用具) 身体活動自記式質問票 BMI	ケース群がコントロール群に比べてQOLと疲労 感に改善が見られたが、有意差はなかった 腹囲はケース群が有意に減少したが、体重減 少に有意差は見られなかった
8	Carpiniello B 2009 (イタリア)	Psychiatric comorbidity and quality of life in obese patients. Results from a case-control study.	293名の重度肥 満患者(男性48 名、女性245名) と同数のコント ロール群(非肥 満者)	2群比較	WHO-QOLの内容を聴き取る為の分析的な面接	WHO-QOL	肥満は、QOLの身体・心理・社会的領域とわず かに有意な関連があった
9	Lofrano-Prado MC 2009 (プラジル)	Quality of life in Brazilian obese adolescents : effects of a long-term multidisciplinary lifestyle therapy.	青年期の肥満者 66名(男性25 名、女性41名)	1群事前事後 テスト	医療・栄養管理・運動・心理的ケアからなる多職 種によるライフスタイル治療であり、24カ月の介入 プログラム	心配事の兆候 特徴と状態(STAI) 押うつ(BDI) 暴飲暴食(BES) ボディイメージに対する 不満(BSQ) 健康関連QOL SF-36	女性では、抑うつ、暴食兆候、ボディイメージへ の不満が減少し、QOLが上昇した 男性では、心配事の兆候、暴食傾向が減少し た
10	Johnson JB 2007 (アメリカ)	Alternate day calorie restriction improves clinical findings and reduces makers of oxidative stress and inflammation in overweught adults with moderate asthma.	肥満で中度の喘息を持つ成人10名	1群事前事後 テスト	2ヶ月間で、320~380kcalを削減するための代替 食品の紹介を行い、それを毎日の食事に取り入 れる介入プログラム	AQLQ: 喘息の生活の質 を捉える質問票 血液データ(一般的健康 状態、参加ストレスと炎 症)	喘息は自覚症状、コントロール、改善したQOLと有意な関連が見られた
11	Engelson ES 2006 (アメリカ)	Body composition and metabolic effects of a diet and exercise weight loss regimen on obese, HIV-infected women.	HIV感染女性18 名	1群事前事後 テスト	アメリカ糖尿病協会から出されている栄養指針に 基づいた栄養教育と1回90分週3回の運動トレー ナによる身体活動を行う12週間の介入プログラム	3日間の食事記録 QOLの5つの標準尺度 健康関連QOL SF36 BSI、SLS、SCS LDI BMI、腹囲	体重減少は運動とQOLの改善と関連が見られた

4)課題

生活習慣病予防に取り組む者の QOL 向上のプロセスを即敵できる評価指標は、国内外の文献を検討しても、適切な評価ツールが見られなかった。

今後は生活習慣病予防に取り組む者の QOL 向上のプロセスを測定できる評価ツールの開発が必要となると考えられる。また、ライフスタイルは、個人を取り巻く環境との関連も深いが、個人の変容と地域の変容を関連付けて捉えられるアセスメントの視点や技法も、未確立な状況にある。そのため、地域の現状の分析にとどまらず、 地域の変容をアセスメントするためのかせ 素面と指標の開発が必要になると考えられ る。

また、個人の変容と地域の変容が関連づいているかを確認するため、個人の QOL の向上と地域環境の変容を、関連付けてアセスメントする方法を検討していくことが必要になる。つまり、今後の研究では、地域看護診断の方法に、プロセスを評価できる視点を入れること、地域を構成する人々の QOL の向上と、地域全体の QOL との関連を検討できるためのアセスメントツールが必要となると考えられる。

5 . 主な発表論文等

(研究代表者、研究分担者及び連携研究者に は下線)

〔雑誌論文〕(計0件)

・該当なし

〔学会発表〕(計1件)

今松友紀, 田高悦子:生活習慣病における行動変容と QOLの関連 文献学的検討 , 日本地域看護学会第17回学術集会, 岡山, 2017.

[図書](計0件)

・該当なし

〔産業財産権〕

出願状況(計0件)

・該当なし

取得状況(計0件)

・該当なし

〔その他〕

ホームページ等:該当なし

- 6 . 研究組織
- (1)研究代表者

今松友紀 (IMAMATSU Yuki)

創価大学看護学部・講師

研究者番号:80589599