

氏 名： 吉田 由花  
学位の種類： 博士（看護学）  
学位記番号： 甲第391号  
学位授与年月日： 令和2年6月19日  
学位授与の要件： 学位規則第3条第3項該当  
論文題目： 看護アロマセラピーマッサージ介入プログラムの開発

論文審査委員： 主査 内布 敦子 教授（兵庫県立大学）  
副査 川崎 優子 教授（兵庫県立大学）  
副査 谷田 恵子 准教授（兵庫県立大学）  
副査 江川 幸二 教授（神戸市看護大学）  
副査 木澤 義之 特命教授（神戸大学）

## 博士論文要旨

アロマセラピーやアロマセラピーマッサージは、看護が提供できる援助として位置づけられている、あるいは言語での関わりが難しい患者との密接な関係や信頼関係の構築のために緩和ケアのスペシャリストなどの間で使用されていることなどが米国で報告されている。日本においても、学会や民間の教育機関にて学んだ看護師は数千人いると思われるが、現在のところアロマセラピーマッサージは看護援助として確立されておらず、知識と技術を習得した看護師の大半は、施設や個人の判断で行う実践にとどまっている。そこで、アロマセラピーマッサージを臨床で実践している看護師の実践内容をもとに手順を作成し、さらに看護のコアであるケアリングの概念で点検したのちに「看護アロマセラピーマッサージ介入プログラム」を作成した。本研究では、作成した「看護アロマセラピーマッサージ介入プログラム」の有用性を検討する。

### 〈研究目的〉

従来のアロマセラピーマッサージによる介入（以下プログラムなしアロマ介入）と先行研究から暫定的に作成した「看護アロマセラピーマッサージ介入プログラム」による介入（以下プログラムありアロマ介入）を比較し、症状の緩和だけでなく、プログラムに内在するケアリングの効果として、ケアリング特性やケアリング効力感の向上がみられるかを検討する。加えて、実践での実用性についても点検し、介入プログラムの有用性を検討する。

### 〈研究方法〉

同一研究対象看護師に、プログラムなしアロマ介入とプログラムありアロマ介

入を各 2 名ずつの患者に実践してもらった。各介入前後において、研究対象看護師に日本語版 Nyberg Caring Assessment Scale (日本語版 CAS)の 19 項目、日本語版 Caring Efficiency Scale (日本語版 CES)、一般感情尺度、実践の実感に関する調査表に回答してもらった。また研究対象患者には、一般感情尺度、症状レベル質問表、看護師との関係性に関する質問表に回答してもらった。さらに、すべての患者への介入終了後、看護師が感じた患者や看護師の心身の変化、互いの関係性の変化について、半構造的インタビューを行った。量的データの分析結果とインタビューデータの質的内容分析結果を比較、照合して分析し、看護アロマセラピーマッサージ介入プログラムの効果を判断した。

### 〈結果〉

研究対象看護師は 36 名、研究対象患者は 144 名であった。看護師は 40 代が多く、すべて女性であった。訪問看護ステーション勤務が 61.1%、職位はスタッフが 86.1%と最も多かった。また、看護師経験年数の平均値は、 $20.4 \pm 6.38$  年、アロマセラピー実践経験年数の平均値は、 $3.6 \pm 3.74$  年であった。研究対象患者は、プログラムなしアロマ介入群( $n=72$ )もプログラムありアロマ介入群( $n=72$ )も年齢、性別に差はなく、主な疾患は悪性新生物が多かった。

どちらのアロマ介入群の患者も血圧、脈拍が低下したが、正常範囲内で悪影響はなかった。また「痛み」「倦怠感」「呼吸困難感」「不安」の症状に対して緩和効果がみられた( $p < .001$ )。看護師が回答した日本語版 CAS (19 項目)と日本語版 CES の得点は、先行研究で報告された一般病院の病棟看護師の得点より高値を示し、プログラムありアロマ介入後も得点は低下することはなかった。看護師も患者もプログラムに関係なく、アロマ介入後は良い感情状態に変化した。看護師との関係性に関する質問に対し、プログラムありアロマ介入に「看護師といると安心する」という項目の得点に有意な差が見られた( $p=.013$ )。また、看護師と患者の一般感情得点の重回帰分析の結果から、「肯定的感情状態」と「安静状態」において、相互に有意な関連が見られた ( $\beta = .304 \sim .481$ )。さらに、プログラムを使用した実践において「実践がしやすい」に有意な差がみられ ( $P=.006$ )、それはアロマセラピーマッサージ実践経験が 3 年未満の看護師や、実践に自信がない看護師に特に顕著に表れた。

また、プログラムの使用感を質問したインタビューデータの分析から、【確信を持ってないまま実践していたことに気づく】【手順が明文化され実践がしやすい】【余裕をもってケアに専心できる】【確信をもって実践できる】【これまでの実践を点検し、より良い実践ができる】【「看護」を基盤としたケアとして実践できる】の 6 つのカテゴリーが抽出された。

### 〈考察〉

研究対象看護師は、プログラムの有無に関係なく、高いケアリング特性、およびケアリング効力感を保持しながら、常に良い感情状態で実践をしていることが示された。また、実践の安全性の確保や実践の容易性を高めることにプログラム

の有用性があり、それはアロマセラピーマッサージの実践経験が浅い看護師や、実践に自信がない看護師に特に有用であると思われる。一方、研究対象患者は、看護師同様にプログラムの有無に関係なく、アロマ介入によって症状が緩和し、良い感情状態に変化することが分かった。さらにプログラムありアロマ介入によって、患者は看護師への信頼感を高めることが示された。また、高揚感や意欲を表す「肯定的感情状態」や平穏や落ち着きを表す「安静状態」において、看護師と患者がそれぞれ影響し合いながら、高まり合うことが明らかとなった。

### **Abstract**

Reports from the United States show that aromatherapy and aromatherapy massage are recognized as forms of assistance that nurses can provide, and that they are used by palliative care specialists as a means of building closer relationships and trust with patients who struggle with linguistic communication. In Japan, several thousand nurses have learned aromatherapy massage through academic societies and privately-run academic institutions, but it is yet to become fully established as a form of nursing assistance. At present, it is practiced on an ad-hoc basis, wherein a majority of nurses who have acquired the knowledge and techniques of aromatherapy massage perform it based on their own judgment or that of the relevant facility.

For this study, an Aromatherapy Massage Based Nursing Intervention Program was established by compiling a set of procedures, which were based on the aromatherapy massage performed by nurses in clinical settings, and testing those procedures against the concepts of caring—the very cornerstone of nursing. The study investigates the validity of that program.

### **Purpose**

This study compares conventional methods of aromatherapy massage intervention (“non-program intervention”) with methods used in accordance with the Aromatherapy Massage Based Nursing Intervention Program (“program-based intervention”) provisionally compiled based on prior research. It looks not only at alleviation of patients’ symptoms, but also at whether the effects of the care provided within the program result in improvements in care characteristics and the perceived efficacy of care. The study also examines the validity of the program in terms of practical utility.

## **Method**

Nurses participating in the study performed program-based interventions and non-program interventions on two patients for each category of intervention. Before and after each intervention, the nurses filled out Japanese language versions of the Nyberg Caring Assessment Scale (the 19-question “Japanese CAS”) and Caring Efficiency Scale (“Japanese CES”), a general emotional scale survey, and a questionnaire regarding their perceptions of the interventions. Patients participating in the study also filled out a general emotional scale survey and questionnaires regarding the degree of their symptoms and their relationship with their nurse. Moreover, after all interventions were completed, a semi-structured interview was held to gauge whether the nurses detected physical or psychological changes in patients or themselves, and changes in their relationships.

The results of analyses of the quantitative data and the qualitative interview data were compared and further subjected to matching analysis to determine the effects of the Aromatherapy Massage Based Nursing Intervention Program.

## **Results**

36 nurses and 144 patients participated in the study. Most of the nurses were in their forties, and all were female. 61.1% worked at home-visit nursing “stations,” and the largest group (86.1%) were ranked as staff nurses. The average length of nursing experience was 20.4 years  $\pm$  6.38 years, and the average length of practical aromatherapy experience was 3.6 years  $\pm$  3.74 years. There was no difference in the ages and genders of the patients who underwent the program-based intervention (n=72) and those who underwent the non-program intervention (n=72). The main disorders suffered by most patients were malignant neoplasms.

Patients in both groups experienced lower blood pressure and pulse, but these were within normal range and there were no adverse effects. Some relief of pain, sense of fatigue, and breathing difficulties were observed ( $p < .001$ ).

The nurses’ Japanese CAS and Japanese CES ratings were higher than those of the ward nurses in the prior research, and these did not decrease after the program-based interventions. Nurses and patients both reported better emotional states after aromatherapy interventions, regardless of whether they were program based or non-program. A significant difference was observed in the frequency of patients choosing “I feel at ease with the nurse” in response to questions about their relationship with nurses after undergoing program-based interventions ( $p=.013$ ). Similarly, multiple regression analysis of nurses’ and patients’ general emotional scale scores showed significant relations on “positive emotional state” and “resting state” scores ( $\beta = .304 \sim .481$ ).

Moreover, a significant change was observed in answers selecting “It is easy to perform” among those who were in the program-based intervention group ( $P=.006$ ). This trend was particularly prominent among nurses with less than three years’ aromatherapy massage experience and nurses who were not confident in performing aromatherapy massage.

Analysis of interview data relating to participants’ feelings regarding usability of the program revealed six major groups: Nurses who realized they were practicing aromatherapy massage without confidence; nurses for whom aromatherapy massage became easier once the procedures were documented; nurses who gained the psychological leeway that allowed them to concentrate on providing care; nurses who gained confidence in performing aromatherapy massage; nurses who were able to examine their past performance and improve their aromatherapy massage; and nurses who became able to offer aromatherapy massage as a means of care based on a solid foundation of nursing.

### **Observations**

This study indicates that nurses maintained a high level of care characteristics and perceived efficacy of care and performed aromatherapy massage in a good emotional state regardless of whether it was program based or non-program. The program is effective in securing the safety of aromatherapy massage and making treatments easier to perform, which makes it particularly beneficial to nurses lacking experience or confidence in aromatherapy massage. Patients, too, reported alleviation of symptoms and improvement of emotional state regardless of whether the aromatherapy massage they received was program-based or non-program. Patients in the program-based intervention group indicated increased trust in nurses. Moreover, nurses and patients influenced each other to drive higher scores in the “positive emotional state” (e.g., elated, enthusiastic) and “resting state” (calm, relaxed) categories.

## 論文審査の結果の要旨

本研究は、先行研究で作成した「看護アロマセラピーマッサージ介入プログラム」の有用性を検討し、プログラムの精錬、開発を目的とする準実験的研究である。看護師36名、患者144名が参加した。通常のアロマセラピーマッサージを36名の看護師が72名の患者に提供する群を対照群とした。同じ看護師に本プログラムについて講習を受けてもらい、新たに72名の患者に本プログラムに沿った看護アロマセラピーマッサージを提供する群をプログラム群として比較検討した。対照群へのセラピー前後、プログラム群へのセラピー前後で、症状の程度（患者）、一般感情尺度（患者と看護師）を測定した。ケアリング効力感、ケアリング特性、達成感等については、対照群のセラピー前と後、プログラム群の後の3時点の多重比較を行った。合わせて看護師へのインタビューを行い、プログラム使用に関する意見を聞いた。

両群ともにセラピーの前後で「痛み」倦怠感」「呼吸困難感」「不安」の改善が見られ、一般感情では「肯定的感情状態」「安静状態」が有意に上昇したが、変化量では2群間に差を認めなかった。患者と看護師の一般感情尺度の重回帰分析の結果、プログラム群で「患者の肯定的感情状態」と「看護師の肯定的感情状態」が関連していること、また「患者の安静状態」と「看護師の安静状態」が関連していることがわかった。これは対照群には見られない変化であった。

ケアリングを基盤とする本プログラムの効果として期待した看護師のケアリング効力感やケアリング特性は、多重比較において差異は見当たらなかった。この集団のベースラインが一般看護師に比べもともと高値であったことも影響している。インタビューの結果を質的内容分析によって整理し、「手順が明文化され実践しやすい」、「看護を基盤とした実践を意識できる」などの肯定的評価を得ることができた。

対照群の看護師一般感情尺度と患者の一般感情尺度との関連を分析しているが、対照群において、有意差はないものの負の相関がみられた。対照群では看護師はアロマセラピーマッサージをする際に説明が不足して、患者の意向を確認しないまま実践している可能性も考えられる。プログラム群において「肯定的感情状態」や「安静状態」の値が看護師と患者で連動した動きしているのと対比的である。本プログラムが手技の丁寧な説明、や患者の意向確認に時間を十分とっていることが起因している可能性が示唆された。

患者の回答で「安心する」の変化量はプログラム群で有意に高く、プログラムに関する看護師のインタビューデータに「確信をもって実践できる」「手順が明文化され実践がしやすい」といった反応が見られていることや、事前に説

明をして患者の納得を得る段階を設けていることも関係している可能性がある。

作成したプログラムは、症状の改善や感情面への影響において通常のアロマセラピーマッサージと同様の効果に加えて、患者の安心感が高く、肯定的感情状態や安静状態の点で患者・看護師間で連動して改善するといった変化を見出すことができた。対照群のスクリーニングなどさらなる改善点があるものの、看護師からプログラムへの肯定的評価も得ており、看護アロマセラピーマッサージとして看護の領域での有用性はあるものと考えられる。特にケアを受ける患者とケアを行う看護師の変化の連動性は、ケアの相互性を裏付けるものであり、看護のコアをとらえる重要な知見である。

本プログラムのオリジナル版は、看護師経験のあるアロマセラピストのフォーカスグループインタビューのデータから構築したものであり、途中、評価尺度の必要性から、caring attribute尺度の日本語版開発も行うなど、知見の蓄積を行いながら研究を進めた点も評価できる。