



第21回日本統合医療学会

患者中心の医療

Patient-Based Medicine (PBM)

プログラム・抄録集

会 期

2017年11月25日(土)・26日(日)

会 場

東京有明医療大学 (〒135-0063 東京都江東区有明2丁目9番1号)

大会長

川嶋 朗 (東京有明医療大学保健医療学部鍼灸学科教授)

名誉大会長

櫻井 康司 (学校法人花田学園&東京有明医療大学理事長)

主催：第21回日本統合医療学会組織委員会

O-25 Where are acupuncture trials conducted and registered in the world? : Numerics and patterns from WHO-ICTRP

Eriko KOBAYASHI¹⁾、Taiji SHIBATA¹⁾、
Yuto MATSUURA¹⁾、
Naomi TAKAZAWA Welch²⁾、Tomomi SAKAI³⁾、
Fumiko YASUNO³⁾、Koki TAKAHASHI³⁾、
Kiichiro TSUTANI²⁾

- 1) Graduate School of Health Sciences, Tokyo Ariake University of Medical and Health Sciences
- 2) Japanese American Association of New York
- 3) Faculty of Health Sciences, Tokyo Ariake University of Medical and Health Sciences

【Background】

WHO International Clinical Trial Registry Platform (ICTRP) began in 2005 and is free to access. 17 countries/areas including Japan Primary Registries Network (JPRN) and Clinicaltrials.gov in USA provide the data. It delivers the more accurate current state of clinical trials than PubMed or Ichushi Web which are composed by published articles. What is the global status of acupuncture clinical trials?

【Purpose】

To count the yearly number of registered acupuncture trials in all countries/areas in the world and to extract their patterns

【Methods】

Search strategy is as follows. Intervention : acupuncture, Recruitment status : all/recruiting, Date of registration : from 1 Jan 1990 to 30 June 2017.

【Results】

Out of 199 countries/areas in the world, at least one acupuncture clinical trial was conducted in 37 countries/areas. Top 10 countries are 1) China (469), 2) USA (239), 3) Republic of Korea (153), 4) Islamic Republic of Iran (70), 5) Australia (62), 6) Brazil (55), 7) Germany (52), 8) Japan (48), 9) China (Province of Taiwan) (43), 10) UK (37). Cumulative number in 37 countries/areas is 1,501, while total number is 1,497, the balance of 4 means multi-national trials. Proportion of trials under recruiting is high in China (33%) and ROK (36%).

【Discussions and conclusion】

Top three countries (China, USA and ROK) consists 57.5% of all acupuncture trials registered in the world. Sharp increase was observed in China and ROK where first trial was registered in 2005. On the other hand, USA shows between 10 to 20 in each year. While numbers in Australia, Germany and UK do not show much yearly difference, increasing pattern observed in Asia and Latin American countries/areas, i.e., Brazil, Iran, Japan and Taiwan. The total number of published acupuncture trials identified in PubMed is 4,700. Further increase of acupuncture trial articles is expected in near future.

O-26 産褥早期の産婦の愁訴と鍼灸治療

辻内 敬子¹⁾、小井土 善彦¹⁾、安野 富美子²⁾、
坂井 友実²⁾、笠井 靖代³⁾

- 1) セリえ鍼灸室
- 2) 東京有明医療大学 保健医療学部 鍼灸学科
- 3) 日本赤十字社医療センター

【目的】

総合母子周産期センター産科病棟に入院中の産婦の愁訴から、産褥早期への鍼灸治療の可能性を検討する。

【方法】

対象は、2013年4月から2015年11月までの2年8ヵ月間に日本赤十字社医療センターで分娩し、鍼灸治療を希望した産婦1110名である。愁訴は、独自に作成した問診票の18項目から選択(複数回答可)し、その他は自由記載とした。

【結果】

対象の平均年齢は35.7歳±4.6歳で、内訳は20～24歳は1%、25～29歳は9%、30～34歳は30%、35～39歳は39%、40～44歳は19%、45歳以上は2%であった。分娩歴は初産婦76.4%、経産婦21.8%、不明1.8%であった。分娩様式は、自然分娩は56%、帝王切開分娩は25%であった。愁訴は、肩こり68%、むくみ61%、乳汁分泌不足61%、腰痛45%、会陰切開傷痛43%、便秘34%、産後の疲れ30%、貧血23%、帝王切開傷痛18%、不眠18%、痔15%、お腹に力が入らない13%、育児に不安がある9%、手のしびれ8%、尿の出が悪い7%、育児に自信が持てない4%、静脈瘤4%、足のしびれ3%、楽しい気持ちになれない2%、その他15%(背部痛、頭痛、尿漏れ等)であった。

【考察・結語】

対象の身体的愁訴は肩こり、むくみ、母乳分泌不足、腰痛が多くみられた。それらに対しては授乳指導と心理的サポートが行われていたが、ハイリスク妊産婦には十分な解決とはなっていない。鍼灸は、血流改善や鎮痛効果のほかに、積極的にストレスを緩和しリラクゼーション効果も期待できることから、身体症状のみならず不安感といった精神的症状に対してもアプローチが可能と考えられる。対象施設は年間3,000件の分娩があり、ハイリスク妊産婦が多い施設であったが、産婦の分娩経過や鍼灸の適否の判断に対して、産科医師・助産師による周産期スタッフと鍼灸師が綿密な連携を計ることにより、産褥早期に鍼灸が介入し産婦のQOL向上に貢献できる可能性があると考えた。